dentalTarget
clinic & lab

REVISTA DE ACTUALITATE DENTARĂ
Acreditată de Colegiul Medicilor Dentiști din România

1/2009

www.dentaltarget.ro

Vol IV • nr 1 (10)
martie 2009

LACALUT®

Spune STOP afecțiunilor gingivale și bolii parodontale!

Parodontoza *este o boală care duce la inflamația țesuturilor gingivale. Studiile realizate au demonstrat că mai bine de 70% din populația adultă suferă de această boală, iar parodontoza este a doua cauză care duce la pierderea prematură a dinților.*

Lacalut Aktiv – este o pastă de dinți care luptă împotriva parodontozei. Folosirea regulată a acesteia previne apariția afecțiunilor parodontale, tratează și protejează dentiția, reduce reacția inflamatorie a țesuturilor gingivale, sângerarea și infecțiile, grăbind procesul de vindecare.

Eficiența pastei este garantată de o combinație specială: lactat de aluminiu, clorhexidină, alantoin, bisabolol (componentul activ al mușețelului) și fluor.

LACALUT AKTIV

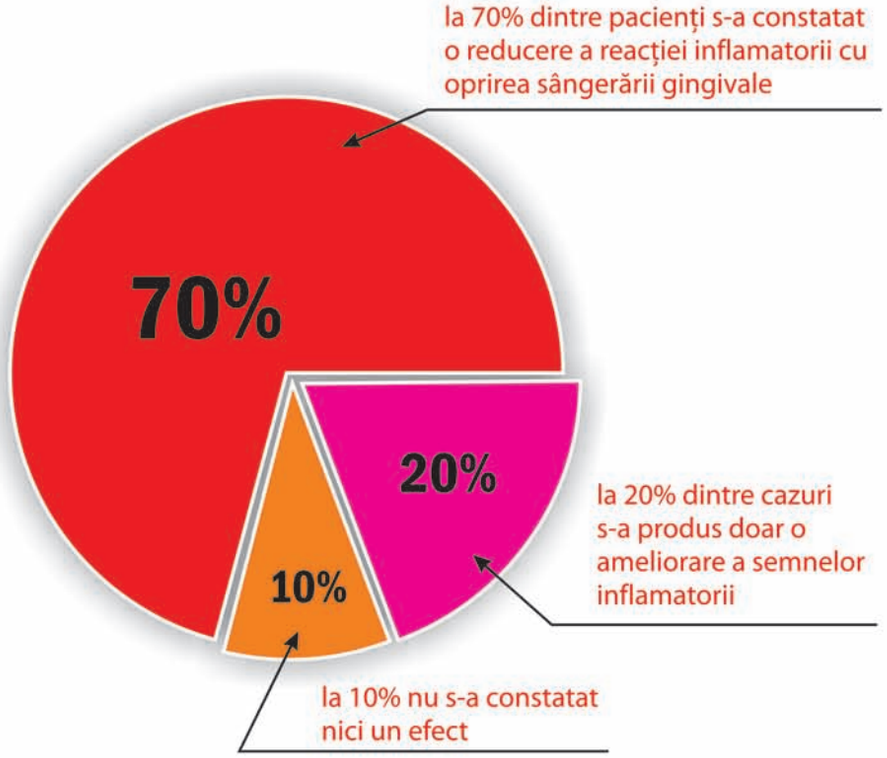
pastă de dinți medicinală

Aceste ingrediente au următoarele acțiuni:

- acțiune antibacteriană – datorită clorhexidinei, care contribuie la reducerea celulelor bacteriene, iar bisabololul calmează iritațiile;
- acțiune astringentă și de stopare a sângerării – efect al lactatului de aluminiu ce are o acțiune astringentă față de gingii și mucoasa cavității bucale, îmbunătățind totodată permeabilitatea acesteia;
- acțiune de regenerare și implicit de grăbire a procesului de vindecare – la aceasta contribuind alantoinul cu efectul său de refacere a celulelor;
- fluorura de aluminiu crește rezistența dentiției la apariția cariilor dentare;
- uleiurile eterice asigură senzația de prospețime și confort.

Efectele benefice ale pastei de dinți asociate cu un periaj corect și ritmic au dat rezulate în scurt timp.

Efecte vizibile după prima săptămână de utilizare


la 70% dintre pacienți s-a constatat o reducere a reacției inflamatorii cu oprirea sângerării gingivale
70%
20%
10%
la 20% dintre cazuri s-a produs doar o ameliorare a semnelor inflamatorii
la 10% nu s-a constatat nici un efect

Pentru mai multe informații accesati: www.lacalut.ro

LINIA DE ÎNGRIJIRE DENTARĂ

LACALUT®

Lacalut Aktiv, 75 ml – pastă de dinți ce combate cu eficacitate parodontoza

Lacalut Sensitive, 75 ml – combate sensibilitatea dentară

Lacalut White, 75 ml – dinți sănătoşi de un alb imaculat

Lacalut Aktiv Antiplaque, 300 ml – apă de gură care combate tartrul şi împrospătează respirația

Lacalut Sensitive Antiplaque, 250 ml – apă de gură cu rol antimicrobian, astringent şi de calmare a senzației dureroase

Lacalut Herbal, 75 ml – formula naturală de îngrijire a dinților

Lacalut Baby, 50 ml – pastă de dinți pentru copii cu vârste cuprinse între 0-4 ani, concentrația de fluorură 250 ppm.

Lacalut Kids, 50 ml – pastă de dinți pentru copii cu vârste cuprinse între 4-8 ani, fortifică şi mineralizează dinții datorită Olaflur (500 ppm).

Lacalut Teens, 50 ml – pastă de dinți pentru copii cu vârste peste 8 ani, mineralizează şi protejează dinții noi datorită conținutului de aminofluorură şi fluorură de sodiu (1400 ppm).

Gama Lacalut Brilliant White, 50 ml – linie profesională de albire a dinților, cu 3 variante, special concepute pentru nevoile fiecăruia: Brilliant White Classic (RDA 50), Brilliant White Sensitive (RDA 30), Brilliant White Menta (RDA 110).

Formular de contact

Trimiteți acest formular completat, prin poştă, la adresa de mai jos şi puteți beneficia de mai multe informații şi materiale promoționale.

Nume		**Prenume**	
Localitatea		**Numele Cabinetului**	
Adresa		**Număr de telefon**	

S.C. Zdrovit România S.R.L., Str. Sevastopol, nr 13-17, sector 1, Bucureşti, Tel: 021.310.65.15, www.lacalut.ro

zahn art med since 1997
Dental Laboratories
fantastic glass
ALLIGATOR
Laborator Marius Hermeneanu
A.K. Dental Clinic
Vital Dent - clinic&lab
Dr. Fischer
Crivățu Labor
Dentistry for Life Grup
LAWRENCE
Dentotal protect

SUMAR

Editorial

Evenimente
- Recenzie carte
- RoDentExpo 18-21 martie 2009
- Denta de Primăvară 23-25 aprilie 2009
- Maraton de Estetică Dentară Modernă - 15-16 mai 2009
- Zilele Medicale Bănățene 20-24 mai 2009

Implantologie orală
IMPLANT POSTEXTRACȚIONAL IMEDIAT, PROTEZAT CU O COROANĂ CIMENTATĂ EXTRAORAL
Dr. Marco Buscia, Pesaro - Italia

Protetică mobilă
REALIZAREA CORECTĂ A MENȚINERII PROTEZEI SCHELETATE CU SISTEME SPECIALE
As. Univ. Dr. Oana-Cella Andrei, Facultatea de Medicină Dentară, Univ. "Carol Davila" București, Catedra de Protetică Dentară Mobilă;
Prof. Dr. Mihaela Păuna, Facultatea de Medicină Dentară, Univ. "Carol Davila" București, Catedra de Protetică Dentară Mobilă;
Teh. Dent. Bogdan Dobrin, Laborator privat "Dentistry for life grup".

Cercetare fundamentală
CONTROL NEDISTRUCTIV AL PROTEZELOR PARȚIALE FIXE METALO-POLIMERICE UTILIZÂND TOMOGRAFIA OPTIC COERENTĂ
Cosmin Sinescu[a], Meda Negruțiu[a], Mihai Rominu[a], Emanuela Petrescu[a], Claudiu Haiduc[a], Adrian Gh. Podoleanu[b], Michael Hughes[b], Adrian Bradu[b], Ioana Filip[c], Cezar Clonda[c]
[a]Disciplina de Propedeutică și Materiale Dentare, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. "Victor Babeș" - Timișoara
[b]Applied Optics Group, University of Kent, Canterbury, UK
[c]Student, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. "Victor Babeș" - Timișoara

Controlul transmiterii infecțiilor
SUBSTANȚE CHIMICE CU CARACTER DEZINFECTANT ÎN MEDICINA DENTARĂ (ALDEHIDELE ANTIMICROBIENE, PEROXIZII, SĂRURILE CUATERNARE DE AMONIU, BIGUANIZII) - PARTEA A III-A
Ruxandra Stănescu[1], Mihai Burlibașa[1], Augustin Mihai[1], Ion Popovici[1], Laura Iosif[2]
[1]Catedra de Implantologie Orală, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. Carol Davila, București;
[2]Catedra de Protetică Mobilă, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. Carol Davila, București.

Impactul social al medicinei dentare
MEDICINA DENTARĂ ȘI TRATAMENTUL APNEEI ȘI AL SNORINGULUI
Belengeanu D., Ilieș D., Matekovits Gh.UMF Victor Babeș Timișoara, Facultatea de Medicină Dentară, Specializarea Tehnică Dentară, Disciplina de Reabilitare Orală

Mica publicitate

Vol. IV • nr. 1(10) • mar. 2009

DENTAL TARGET, revista de medicină dentară ce apare **de 4 ori pe an**, înaintea manifestărilor expoziționale este distribuită gratuit, prin poștă, într-un tiraj de **6000 de exemplare**, cabinetelor stomatologice și laboratoarelor de tehnică dentară, fiind la ora actuală revista de specialitate cu cel mai mare tiraj din România. De asemenea, revista este prezentă și disponibilă în cadrul tuturor manifestărilor expoziționale de profil.
Revista DENTAL TARGET oferă o privire de ansamblu asupra medicinei dentare fiind prima revistă românească de specialitate **adresată atât medicilor dentiști cât și tehnicienilor dentari.** Având în vedere legătura indestructibilă care există între diferiții factori implicați în tratamentul stomatologic (medicul, tehnicianul, asistenta și nu în ultimul rand pacientul) revista își propune o integrare ambițioasă a informațiilor de interes pentru toți aceștia facilitând în acest fel și schimbul de opinii.
În revistă puteți citi articole și studii de specialitate, prezentări de materiale și tehnologii de ultimă oră, prezentări de firme, interviuri și reportaje de la diverse evenimente, programul târgurilor și expozițiilor, al diferitelor cursuri de perfecționare precum și anunțuri de interes pentru medici dentiști, tehnicieni dentari și asistente, incluzând și o bursă a locurilor de munca.
De asemenea beneficiază de spațiu în revistă furnizorii de materiale și aparatură, dar și cabinetele împreună cu laboratoarele. Pentru viitor, revista și-a propus editarea sa într-o limbă de circulație internațională precum și introducerea într-o bază de date internațională de prestigiu.

dentalTarget clinic&lab
Revista de actualitate dentară
ISSN -1842 -2054
e-mail: office@dentaltarget.ro
www.dentaltarget.ro
Tel. 0724 864 358
Consultanți
Medicină dentară
As. Univ. Dr. Oana Cella Andrei
Prof. Dr. Mihaela Păuna
Prof. Dr. Carmen Todea
As. Univ. Dr. Cosmin Sinescu
Conf. Dr. Meda Negruțiu
Prof. Dr. Mihai Romînu
Prof. Dr. Dorin Bratu
Prof. Dr. Angela Podariu
Conf. Dr. Emanuel Bratu
Conf. Dr. Marius Leretter
Conf. Dr. Vasile Nicolae
As. Univ. Radu Scurtu
As. Univ. Sergiu Antonie
Tehn. Dentar Alina Moldovan
Tehn. Dentar Bogdan Dobrin
Tehn. Dentar Liviu Fera
Tehn. Dentar Marius Hermeneanu
Interdisciplinaritate
Prof. Gheorghe Drăgănescu
Prof. Adrian Podoleanu
As. Univ. Dorin Dodeniciu
Conf. Lavinia Denisa Cuc
Conf. Anca Tudor
Prof. Nicolae Faur
Șef lucrări Mihai Hlușcu
As. Univ. Radu Negru
Redactor șef
Claudia Lăzărescu
Colaboratori redacționali
As. Univ. Dr. Oana Cella Andrei
As. Univ. Dr. Cosmin Sinescu
Dr. Ruxandra Dinuț
Dr. Angelica Iliuță
Dr. Luminița Mănescu
Dr. Sanda Mirela Olteanu
Director publicitate – marketing
Alexandru Dobre
Cătălina Zamfirescu
Director executiv
Sabina Lăzărescu
Design copertă
arths@arths.ro
DTP
Gabriel Dumitru
Editor
Autentic Magazin SRL
C.U.I. 18766885
J/40/9805/2006
Cont:RO
58BPOS71506327980RON01
Bancpost – Dorobanți
Publicitate, contact și abonamente
Autentic Magazin SRL, București,
Sector 1, str. Hatmanul Arbore, Nr. 3-7, bl. A, sc. A, ap. 36, Tel. 0724 864 358
Editura nu-și asumă responsabilitatea pentru corectitudinea și exactitatea articolelor publicate, aceasta aparținând în totalitate autorilor.
Reproducerea articolelor se poate face numai cu acordul scris al editurii.
Tipografie
RH PRINTING

LACALUT
PLTDR
medimex
ivoclar vivadent
HALMADENT Brasov
Dentimar laborator de tehnică dentară
dava S.R.L.
INCISIV '93
STERISYSTEMS
Ortho-Shop
TIANA DENT import și distribuție
CHRIS tehnodent
K.B. MUTSUMI
TEHNODENT POKA Unic importator al produselor ROLENCE

Obținerea consimțământului informat – o pierdere de timp?

Dr. Oana-Cella Andrei este Asistent Universitar la Facultatea de Medicină Dentară a U.M.F. "Carol Davila" - București din 1998 și Doctor în Medicină Dentară din 2005. Își desfășoară practica privată în propriul cabinet stomatologic și laborator de tehnică dentară. E-mail: cellaandrei@yahoo.com

În lumea „plină de urmări" a profesiilor medicale avem de-a face cu oameni. Diversitatea de caractere, mentalități și psihic precum și condițiile economico-sociale fac ca exercitarea acestor profesii să se complice și mai mult.

Medicina este - încă - o profesie respectată, dar medicul zilelor noastre este din ce în ce mai expus. Un motiv poate fi și mass-media prin „publicitatea" discriminativă, tendențioasă făcută aproape în mod exclusiv situațiilor negative. Un altul este cu siguranță remunerarea serviciilor medicale. În zilele noastre medicina este condiționată: de venituri, de carte de muncă, de plata unor contribuții. Fără a minimaliza importanța acestora, trebuie evitată dezumanizarea profesiei. Personalul medical trebuie să insiste pentru crearea unei legislații clare dar nuanțate; absența acesteia dăunează percepției asupra întregii profesii.

Pacientul din zilele noastre privește din ce în ce mai mult tratamentul medical ca pe orice serviciu plătit și este din ce în ce mai mult înclinat să ceară socoteală de la medic ca de la croitor. Pretențiile exagerate și procesomania sunt o realitate cu care nu numai medicul, ci și întreaga echipă medicală se confruntă progresiv. Acest tip de atitudine poate fi contracarată prin responsabilizarea pacientului în ceea ce privește actul medical, documentarea riguroasă a fiecărui caz clinic în parte precum și prin asigurarea obligatorie de răspundere civilă profesională.

Responsabilizarea pacientului în ceea ce privește actul medical se realizează prin obținerea consimțământului informat care este obligatoriu înainte de începerea oricărui tratament. Pacientul trebuie implicat activ în decizia terapeutică. Medicul trebuie să învețe să comunice cu pacientul pe înțelesul acestuia astfel încât să îl implice să ia decizii și să fie responsabil față de ceea ce a hotărât. Este recomandabilă contrasemnarea consimțământului informat de către un martor. Răspunderea medicului încetează atunci când pacientul nu respectă recomandarea medicală.

Documentarea fiecărui caz clinic se realizează prin fișa pacientului completată la fiecare ședință și păstrată pe termen lung, radiografii, modele de studiu și diagnostic ale situației inițiale și fotografii. Deși pot fi considerate o pierdere de timp, în situația unei acuzații de malpraxis importanța lor este dovedită pe deplin.

Asigurarea de răspundere civilă profesională este obligatorie. Ceea ce nu înseamnă nicidecum că rezolvă toate problemele legate de un eventual proces de malpraxis. Asigurarea este un contract care funcționează în anumite condiții. Polița în sine este mare și colorată. Documentul care precizează care sunt aceste condiții este considerat „auxiliar", are un scris mic și multe pagini. Chiar dacă ele nu se pot schimba, este util să citim condițiile poliței fie și numai pentru a afla când suntem asigurați și când nu suntem. Aceste documente sunt publicate pe site-ul companiei de asigurări respective și orice pacient le poate citi – în locul sau poate chiar în dauna noastră!

Citind acest formular de condiții generale al uneia dintre firmele de asigurări spicuim:

• tehnicienii dentari nu sunt menționați în acest document ca și aparținând personalului medical – și totuși încheie asigurare. Are aceasta vreo acoperire?

• asigurarea încetează automat la suspendarea sau retragerea autorizației de liberă practică – așa că aveți grijă să fiți la zi cu plata taxelor la Colegiu!

• dacă asigurarea a fost contractată pe numele unei persoane de una dintre instituțiile la care lucrează, ea nu este valabilă pentru celelalte locuri de muncă ale persoanei.

• pentru pacienți cetățeni SUA, Australia sau Canada medicii români nu sunt asigurați – câți dintre noi nu au pacienți din străinătate?

• probarea acoperirii prin asigurare și deci a includerii răspunderii în polița de asigurare revine asiguratului. Obținerea consimțământului informat și documentarea cazului clinic mai pot fi considerate o pierdere de timp?

Profesionalismul personalului medical este primul mijloc de evitare a litigiilor. Prevenirea greșelilor și erorilor medicale se realizează prin pregătirea continuă pe profile și specialități. În ziua de astăzi însă pacienții sunt mult mai atenți la serviciile medicale și pentru a evita neplăcerile produse de pacienții procesomani personalul medical trebuie să devină mai conștient și mai precaut în ceea ce privește asumarea responsabilității față de actul medical.

În încheiere, sărbătorind cel de-al 10-lea număr, Revista Dental Target urează tuturor cititorilor și colaboratorilor o primăvară minunată și un an 2009 bogat în satisfacții profesionale!

Calitatea garantată

Zhermack® TECHNICAL

Prothyl Hot

Răşină termopolimerizabilă pentru proteze

Cumpărați Prothyl Hot 1kg și primiți **GRATUIT** **Prothyl Hot 500ml**

119 Lei

Gingifast Elastic — 90 Lei/buc — Gingifast Rigid

Măşti gingivale realizate din vinilpolisiloxani pentru tehnica dentară în protetica fixă.
Pentru tehnica metodei indirecte în protetica fixă. Material translucid pentru rezultate estetice deosebite.

Măşti gingivale realizate din vinilpolisiloxani pentru tehnica dentară în suprastructuri pe implante. Pentru tehnica metodei directe în suprastructuri pe implante.
Uşor de frezat.

Superofertă

Cumpărați 2 Gingifast și primiți GRATUIT 1 Zetalabor 900g

Elite Rock — 40 Lei

Gips clasa IV pentru coroane, punți şi suprastructuri pe implante.
Rezistență ridicată; Turnare excelentă; Expansiune 0,08%;
Rezistență la compresiune 52 MPa

Elite Stone

Gips clasa IV
Tixotropic; Expansiune 0,08%;
Rezistență la compresiune 42 MPa

33 Lei

Elite Model

Gips clasa III pentru modele
Tixotropic; Expansiune foarte scăzută
0,04%; Rezistență la compresiune 29 MPa

3 kg 18 Lei
25 kg 129 Lei

Prețurile sunt valabile pe perioada 18 martie - 25 aprilie 2009

Dentotal protect®

DENTOTAL PROTECT SRL
Mircea Vodă 24, Sect.3, Bucureşti, ROMÂNIA Tel. 021-311.56.17/18/19 Fax. 021-311.56.20
E-mail: office@dentotal.ro , **www.dentotal.ro** TelVerde: 0.800.808.809

Zhermack TECHNICAL

Service autorizat de Ministerul Sănătăţii

Sablatoare

S24R

Sablator cu reciclare, cu două duze widia; posibilitate 0,6/0,8/1,3.
Posibilitatea de sablare folosind oxid de aluminiu între 25-250 microni.

680 Euro

S25R

Sablator cu trei duze widia cu reciclare.
Posibilitatea de sablare folosind oxid de aluminiu între 25-250 microni

960 Euro

GRATUIT primiţi 5kg nisip de sablare pentru modelul S24R şi 10kg nisip de sablare pentru modelul S25R

VAP-6 630 Euro

Aparat electronic de curăţare cu aburi. Produce aburii la o presiune de 6 bari.
Capacitatea boilerului de inox 4l.

NOU! VAP-6-A 840 Euro

- alimentare de la reţeaua de apă
GRATUIT dedurizator

Euclide

Aparat pentru perforarea modelului de lucru
Sistem de ghidare prin laser
Nu necesită întreţinere specială

520 Euro

Talete

1152 Euro

Cu disc şi suport

Preţurile sunt valabile pe perioada 18 martie - 25 aprilie 2009

Dentotal protect®

DENTOTAL PROTECT SRL
Mircea Vodă 24, Sect.3, Bucureşti, ROMÂNIA Tel. 021-311.56.17/18/19 Fax. 021-311.56.20
E-mail: office@dentotal.ro , **www.dentotal.ro** TelVerde: 0.800.808.809

AMSPPR şi **ARE** vă anunţă

EVENIMENTUL ŞTIINŢIFIC AL ANULUI 2009!

Primul Congres Internaţional de Endodonţie al ARE

În cadrul celui de-al XVIII-lea Congres Internaţional al AMSPPR,

organizat sub egida FDI şi ERO-FDI

În aceeaşi perioadă şi aceeaşi locaţie va avea loc prima ediţie a
Expoziţiei de materiale, echipamente, instrumente de medicină dentară, produse de igienă orală, publicaţii de specialitate, servicii conexe:

RoDentExpo

18-21 martie 2009

Bucureşti, Rin Grand Hotel – Centrul de Conferinţe

www.dental.ro

Autoclave clasa B seria K

GETINGE

- **INCĂRCARE OPTIMĂ:** Cameră rectangulară de 15 litri, echivalentul a 23 litri cameră rotundă

- **RAPIDE:** 2 CICLURI / ORĂ (25 min CICLU COMPLET de sterilizare, inclusiv uscare); ciclu rapid 9 min

- **FIABILITATE:** produse suedeze cu garanție până la 10 ANI

- **OFERTĂ UNICĂ:** **5000** EURO, TVA inclus (sterilizator + imprimantă + 5 role termice pentru imprimantă)

STERISYSTEMS

Tel: (021) 326.03.95;(021) 326.03.96
Fax: (021) 326.03.97
e-mail: info@sterisystems.ro
www.sterilizator.ro

Implant post extracțional imediat, protezat cu o coroană cimentată extraoral

Dr. Marco Buscia, Pesaro, Italia

Articol preluat din Exacone News nr. 9/ 2008
Traducere: Dr. Ruxandra Dinuț

ABSTRACT:
The Exacone™ procedure offers the possibility to use only one- stage surgical procedure, immediately after extraction. Cementation crown is extraoral.
KEYWORDS:
Single-tooth edentulism, one-stage surgical procedure, one crown, extraoral cement crown.
REZUMAT:
Sistemul Exacone™ oferă posibilitatea eliminării unui timp chirurgical, folosind tehnica în fază unică, post-extractional. Cimentarea coroanei se face extraoral.
CUVINTE CHEIE:
Edentație unidentară, post- extractiv imediat, fază unică, coroană unidentară, coroană cimentată extraoral.

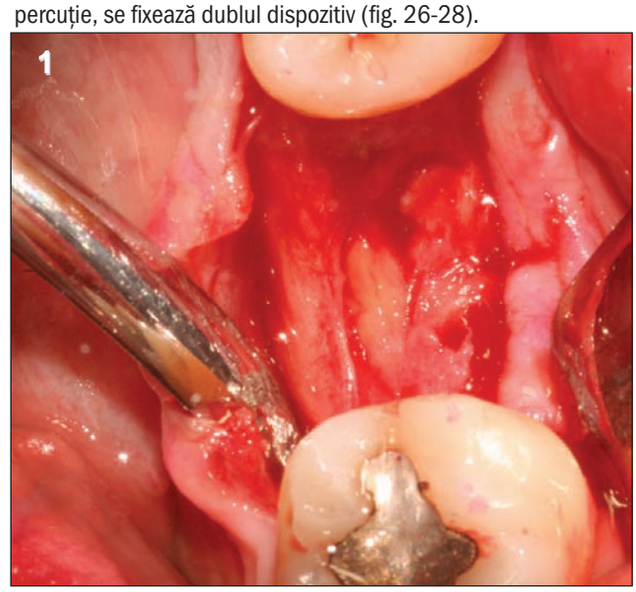
Supunem discuției noastre un pacient de sex masculin, în vârsta de 35 de ani, cu 36 fracturat irecuperabil.

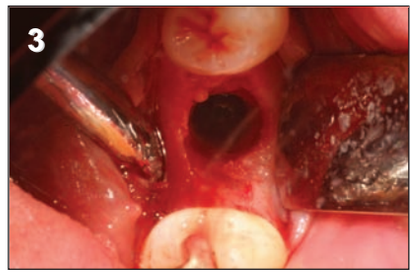
Am decis extracția dintelui și o curățare completă a alveolei, încercând să obținem cea mai bună calitate posibilă de os cortical (fig. 1-3). Am inserat apoi un implant Exacone™ de diametru mare (4,8x10 mm) pentru a reduce distanța dintre suprafața implantului și os (fig. 4,5), poziționând oricum și un gingiva former de tip mare, cu înălțimea de 3 mm (tehnica: fază chirurgicală unică, fig. 6-8).

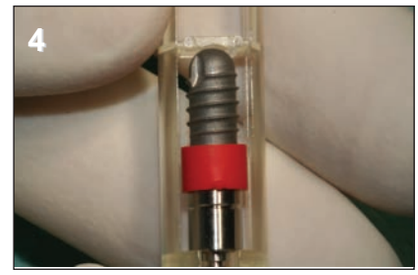
Tehnica chirurgicală în fază unică, care este câteodată posibilă, permite o pierdere osoasă minimă și evidențiază uneori o creștere osoasă internă la nivelul colului, ca în cazul descris (fig. 9-11 - imagine radiologică la: 2 săptămâni, 2 luni și, respectiv, 6 luni după intervenția chirugicală).

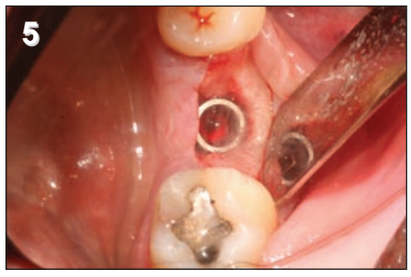
Având în vedere calitatea osoasă observată în timpul intervenției chirurgicale, am preferat să așteptăm 6 luni înainte de protezarea implantului. După acest timp am amprentat (fig. 12-14), am preparat bontul în laborator și am verificat apoi congruența în cavitatea bucală (fig. 12-14), (fig. 15-21).

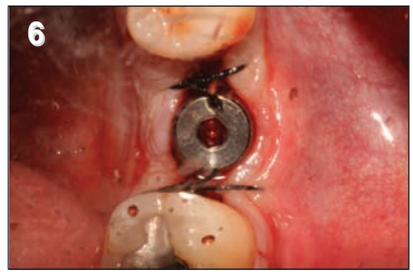
După ce s-au făcut probele ocluzale și estetice am cimentat coroana pe bont în exteriorul cavității bucale, astfel încât să se poată îndepărta perfect excesul de ciment (fig. 22-25); Apoi, prin percuție, se fixează dublul dispozitiv (fig. 26-28).

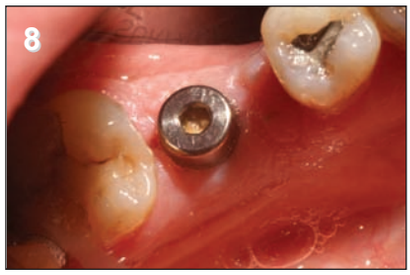


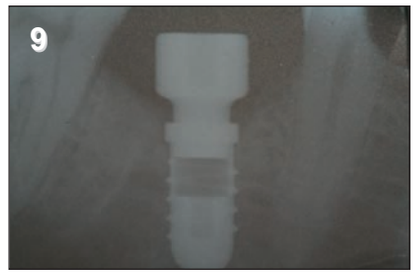









8


9

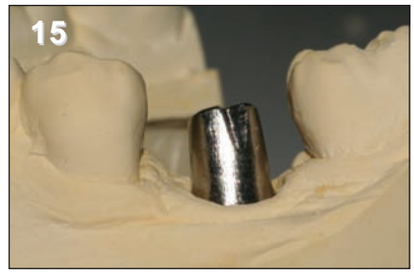
10

11

12

13

14

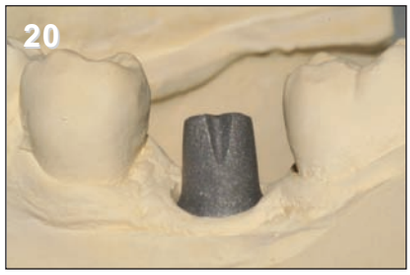

15

16

17

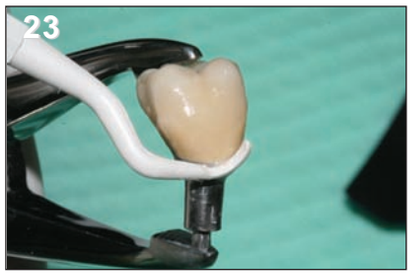
18

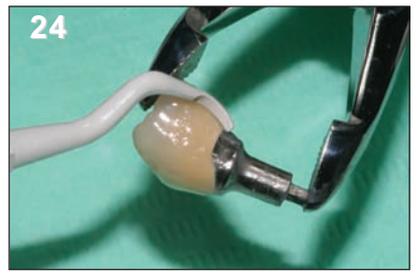
19


20

21

22


23


24

25

26

27

28

PARTENERUL DUMNEAVOASTRA IN TEHNICA DENTARA

Dr Fischer
LABORATOR DENTAR

10 ani Fidelitate

NOU EVOTECH3D - UN SISTEM REVOLUTIONAR IN TEHNOLOGIA CAD/CAM NOU
WWW.EVOTECH3D.RO

- De 10 ani in Romania! Colaboram in prezent cu peste 450 de cabinete din Bucuresti, din tara si din strainatate.
- Colaborare profesionista si timp rapid de executie a lucrarilor.
- Cu noi economisiti timp deoarece curierii nostri preiau si livreaza zilnic lucrarile in Bucuresti, iar in tara beneficiati de serviciul rapid Prioripost, Cargus, Fan Curier, etc.
- Consultanta gratuita si exemplificarea computerizata a planului de lucru sunt asigurate de specialistii nostri.
- Garantam lucrarile protetice pe care le realizam cu materiale din Comunitatea Europeana, omologate de Ministerul Sanatatii din Romania.
- Prezenta permanenta la sediu intre orele: 7:00 - 21:00
- Realizam urmatoarele tipuri de lucrari protetice:
  - Coroane si punti: fizionomice si semifizionomice din ceramica si compozit
  - Coroane total ceramice, fara suport metalic, fatete, inlay (ceramica presata)
  - Coroane si punti din zirconiu
  - Incrustatii onlay - inlay: Artglass, metalice (nobile si nenobile)
  - Lucrari pe implant: pe toate tipurile de implante
  - Proteze scheletate cu sisteme speciale: culise, capse, telescoape si cu crosete turnate
  - Proteze acrilice totale si partiale, gutiere de albire, sine bruxism si aparate ortodontice (toate tipurile)

NOU Realizam coroane si punti din Zirconiu si Cr-Co prin tehnologia CAD/CAM (Evotech3D).

organism de certificare

CERTIND

CERTIFICAT

CERTIND

Confirmă prin prezentul că organizația/ Confirms that the following organization:

SC DR. FISCHER - LABORATOR DENTAR SRL

Cu sediul central în : Bucuresti, strada Fortitelor 7, sector 3
si punct de lucru în Bucuresti: strada Serg. Nutu Ion 44, sector 5

Are documentat, implementat și menține un/ Has documented, implemented and maintains a

SISTEM DE MANAGEMENT AL CALITĂȚII

QUALITY MANAGEMENT SYSTEM

In conformitate cu cerințele standardului/ which fulfills the requierments of

SR EN ISO 9001: 2001

In următoarele domenii de activitate/ in the following activities:

Productie de aparatura
si instrumente medicale - tehnica dentara.

Manufacture of medical and surgical equipment and othopaedic appliances.

Certificat nr.: 358 C/ 2006

Certificare initială/ Original Approval: 30.06.2006
Data expirării certificării/ Expiry Date: 30.06.2009

DIRECTOR GENERAL
Ing. Dumitru Rădut

Organismul de certificare își rezervă dreptul de a suspenda, retrage sau anula prezentul certificat dacă, la auditurile de supraveghere, ...
...că nu au fost menținute condițiile de la data certificării inițiale

SC CERTIND SA - ORGANISM DE CERTIFICARE
Palatul UGIR-1903, Str. George Enescu 27-29, Sector 1, Bucureşti

Pentru Bucuresti si Ilfov, asiguram transportul prin curieri proprii. La nivel national, apelam la partenerii nostri.

UPS TNT DHL CARGUS

STR. SERG. NUTU ION NR.44, SECTOR 5
TELEFON: 316 11 44; FAX: 316 11 48; MOBIL: 0744 566 695, 0724 570 108, 0746 104 847
EMAIL: OFFICE@FISCHER.RO; DRFISCHER.LABORATORDENTAR@YAHOO.COM; WWW.FISCHER.RO

Practic, n-avem competitie!

Ne face placere sa iti prezentam, revolutionara tehnologie Evotech3D.
Si sa te invitam sa o folosesti.
Daca vrei ca afacerea ta sa fie mai eficienta si mai competitiva, nu ai alta alegere.
Evotech3D este exact ceea ce trebuia inventat pentru tine.
Scaneaza sau trimite-ne modelul pregatit pentru scanare.
Noi vom confectiona ultra-rapid scheletul viitoarei lucrari protetice, din materialul dorit.
Calitatea va fi impecabila. E normal.
Numai tehnologia Evotech3D iti ofera, prin includerea procedurilor CAD/CAM
de ultima generatie, o scadere radicala a timpului de executie si
o crestere semnificativa a calitatii lucrarii comandate.
De aceea, in domeniul nostru, nu avem competitie.
Tu, inca mai ai?

Cum functioneaza? Simplu!

Te intereseaza?
Intra pe siteul nostru.
Sau suna-ne.
Sau hai sa stabilim o intalnire.
Afla mai mult.
Si vei incepe sa folosesti si tu
primul proces de lucru
cu adevarat rapid,
eficient
si de calitate!

Adresa: Str. SG. Nuțu Ion, Nr. 44,
Sector 5, 050762 Bucureşti,
Telefon: +40 021 314 43 41, office@evotech3D.ro
DR. ANTOANETA FISCHER +40 0744 684770

www.evotech3D.ro

OFERTE SPECIALE*

CERAMICA
la 6 flacoane de 20 gr.,
primiti BONUS
al saptelea flacon

DENTINA
la 3 flacoane de 20 gr.,
primiti BONUS
1 flacon pasta opac

INLOCUIREA
unei alte ceramici din
laboratorul d-voastra:

schimbati N grame ceramica
primiti N grame ceramica BONUS
si
cumparati N grame ceramica
HeraCeram

HeraCeram™ PRESS

HeraCeram™

HeraCeram™ ZIRKONIA

Cursuri - PAUL FIECHTER

- Curs Hera Ceram Matrix-Estetica si Morfologie
- Reconstituirea fizionomica si morfologica a doi incisivi superiori si a unei punti laterale superioare de trei elemente.

Cursuri - Generale

- Cursuri în Bucureşti şi în celelalte judeţe ale ţării pentru începători sau pentru perfecţionare.
- Lectori - Adrian Gherman şi Mihai Marian.
- Înscrieri la sediul firmei.

ALLIGATOR

LIVRARE PRIN CURIER

• în ziua comenzii în Bucureşti | • în 24 ore în ţară

NOUL SEDIU ALLIGATOR - Bd. Dacia Nr. 76, Sector 1 - BUCUREŞTI
Tel: 021-323.58.39, Fax: 021-321.21.29, e-mail: aligato@rdslink.ro, www.alligator-dent.ro

SHENPAZ INDUSTRIES LTD.

sau OFERTE SPECIALE

Focus 2010 **3720* Euro**
+ trusa HeraCeram 8 culori

Galaxy Press **5740* Euro**
+ trusa HeraCeram Press 8 culori

FOCUS 2010

Galaxy Press

Plata in rate fara dobinda
*pretul include TVA

ALLIGATOR

NOUL SEDIU ALLIGATOR: Bulevardul Dacia nr 76, sector1, București; Tel.: 021.323.58.39; Fax: 021.321.21.29
E-mail: aligato@rdslink.ro, www.alligator-dent.ro

TEHNODENT POKA

Str. Crişul, nr. 2, 300567, Timişoara
Tel: 0256246114, Tel./ Fax:0256206453; Mobil 0744576697
Pentru comenzi: 0752121771, 0752121773
e-mail: comenzi@poka-dent.ro, birou@poka-dent.ro;
www.poka-dent.ro

Firma Dentsply-Degudent GmbH introduce pe piaţa din România noua generaţie de compozit fotopolimerizabil pentru laboratoarele dentare in:joy, distribuit în exclusivitate prin SC Tehnodent Poka SRL - Timisoara

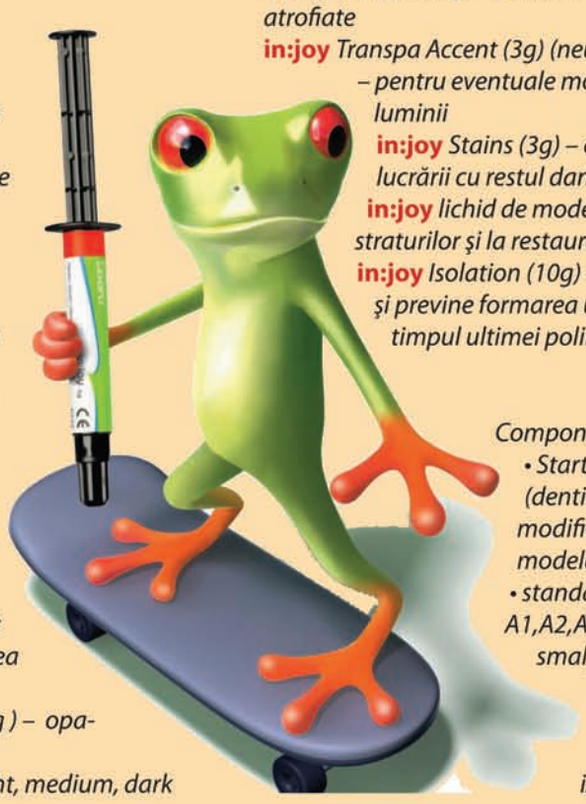
PREŢ DE LANSARE PROMOŢIONAL

in:joy *este un compozit fotopolimerizabil de ultimă generaţie folosit la realizarea faţetelor de înaltă calitate şi estetică, atât pe schelete metalice cât şi la restaurări fără suport metalic. Are proprietăţi fizice excelente şi permite reproducerea exactă a nuanţelor, chiar şi în locurile unde nu este spaţiu suficient.*

Indicaţii
- *Inlay-uri, onlay-uri, faţete*
- *Coroane anterioare şi posterioare fără suport metalic*
- *Faţetarea coroanelor şi punţilor fixe, pe suport metalic*
- *Telescoape şi lucrări culisante*
- *Suprastructură pt. implanturi*

Se poate folosi total fizionomic, pe/fără suport metalic, până la şi inclusiv al doilea premolar. În cazuri excepţionale se poate aplica şi pe suprafeţele oclu-zale ale molarilor, dar numai dacă există certitudinea că nu există o supraîncărcare excesivă şi anormală.

Sistemul este format din:
in:joy *Function opaque (3g) - Element de legătură neutru pentru îmbunătăţirea adeziunii.*
in:joy *opaque (A1-D4, pink, bleach) (3g) – opa-quer pentru stabilirea culorii de bază*
in:joy *Cervical Modifier (3g) – extra light, medium, dark – component margin pentru accentuarea suprafeţei cervicale*
in:joy *Dentină (A1 – D4, bleach) (3g) – componentul de bază care se aplică pe cel de opaque*
in:joy *incizal (soft, mediu, intensive) (3 g) – incizal pentru armonizarea şi finisarea contururilor şi nuanţelor*
in:joy: *Gingiva (3g) – pentru mascarea ariilor gingivale atrofiate*
in:joy *Transpa Accent (3g) (neutru, ocean, white , caramel) – pentru eventuale modificări, evidenţierea reflexiei luminii*
in:joy *Stains (3g) – coloranţi pentru armonizarea lucrării cu restul danturii*
in:joy *lichid de modelat (4ml)– ajută la aplicarea straturilor şi la restaurarea stratului de dispersie*
in:joy *Isolation (10g) – izolează suprafaţa de gips şi previne formarea unui nou strat de dispersie în timpul ultimei polimerizări*



Componenţa truselor:
- *Start – 3 culori A2, A3, A3.5 (dentină, smalţ, opaquere, cervikal modifier, function opaque, lichid de modelare, lichid de izolare)*
- *standard – 8 culori A1,A2,A3,A3.5,B2,B3,C3,D3 (dentină, smalţ, opaquer, cervical modi-fier, transpa accent, stains, gingiva, function opaquer, lichid de modelare, lichid de izolare, accesorii diverse)*

Conform organizatorilor, Ediţia Denta de Primăvară 2009 este cu vânzare.
Vă aşteptăm la Denta în pavilionul 14.

TEHNODENT POKA

Str. Crişul nr. 2, 300567 Timişoara; Tel./Fax: 0256.206.453;
Pentru comenzi: 0752.121.771, 0752.121.773;
e-mail: comenzi@poka-dent.ro; www.poka-dent.ro

Unituri dentare din China certificate TUV, EMC si CE93/42.

AUTOCLAVE SI STERILIZATOARE

MEDICAL DIVISION reverberi ITALIA

Clasa B- memory card

Clasa B- cu printer

Distilator apa

Sterilizator aer uscat

20L

28L

Indicatoare si pungi sterilizare

Sigilator pungi sterilizare

COMPRESOARE si Aspiratoare Chirurgicale

Fini COMPRESSORS Italia

WERTHER INTERNATIONAL

TORNADO

Usignolo

Usignolo dry

Mamba

Air ONE

DIVERSE

Lampa foto CU-80

Lampa foto cordless cu LED

Camera intraorala LD-10D Plus

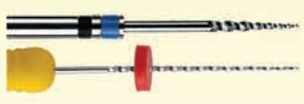
Aparat detartraj PS-25 cu ultrasunete

Bai ultrasonice cu/fara incalzire

MOBILIER ITALIAN

FREZE EXTRADURE, DIAMANTATE si INSTRUMENTE ENDODONTICE

Jota Precision Quality ELVETIA



Conform organizatorilor, Ediția Denta de Primăvară 2009 este cu vânzare.
Vă aşteptăm la Denta în pavilionul 14.

REALIZAREA CORECTĂ A MENȚINERII PROTEZEI SCHELETATE CU SISTEME SPECIALE

As. Univ. Dr. Oana-Cella Andrei, Facultatea de Medicină Dentară, Univ. "Carol Davila" București, Catedra de Protetică Dentară Mobilă;
Prof. Dr. Mihaela Păuna, Facultatea de Medicină Dentară, Univ. "Carol Davila" București, Catedra de Protetică Dentară Mobilă;
Teh. Dent. Bogdan Dobrin, Laborator privat.

ABSTRACT: The attachments replace the retentive arm of the clasp for esthetic reasons. The prosthetic treatment must be a long-term success and for that the dentist should include the milling in the project of the removable partial denture. The milling completes the attachment helping it to realize all the functions of the clasps, not only the primary retention of the denture. Most of the removable partial dentures with attachments are lost because they have no millings.

KEYWORDS: Removable partial denture, attachments, milling, esthetics, function.

REZUMAT: Sistemele speciale prefabricate înlocuiesc brațul retentiv inestetic al croșetului turnat. Pentru a asigura succesul pe termen lung al tratamentului protetic, medicul dentist trebuie să includă în proiectul protezei frezaje care să completeze sistemul prefabricat astfel încât acesta să îndeplinească nu numai funcția de menținere, ci și celelalte funcții ale croșetelor. Eșecurile în tratamentul cu proteză scheletată cu sisteme speciale sunt cauzate cel mai frecvent de absența acestor elemente.

CUVINTE-CHEIE: Proteză schelatată, sisteme speciale, frezaje, estetică, funcționalitate.

Sistemele speciale sunt dispozitive de ancoraj al protezelor superioare din punct de vedere estetic croșetelor turnate. Componenta croșetului turnat considerată inestetică este brațul activ, care cu cât este mai puțin voluminos cu atât devine mai ineficient în a asigura menținerea protezei. Iată de ce pentru a asigura o menținere în același timp estetică și eficientă se apelează la sisteme speciale. Din punct de vedere funcțional sistemele speciale trebuie să îndeplinească aceleași funcții ca și croșetele pentru a asigura durabilitatea tratamentului protetic prin protecția dinților stâlpi față de forțele masticatorii transmise nociv. Sistemul special propriu-zis (prefabricat) trebuie considerat ca fiind numai echivalentul brațului retentiv al croșetului. Pentru a asigura celelalte funcții (reciprocitatea, încercuirea, sprijinul dento-parodontal, etc.) sistemul de prindere prefabricat trebuie completat cu frezaje executate la paralelograf în axa de inserție a protezei alcătuind sistemul special de menținere, sprijin și stabilizare. Mijloacele auxiliare de menținere, sprijin și stabilizare ameliorează fiabilitatea sistemelor speciale.

Frezajele sunt dispozitive complementare de extremă precizie executate în laborator cu ajutorul paralelografului (Fig. 1, 2.). Fără aceste frezaje sistemul special prefabricat funcționează defectuos. Eșecurile frecvente ale protezei scheletate cu sisteme speciale precum și mobilizarea prematură a dinților stâlpi sunt cauzate într-o măsură covârșitoare de uzura prematură sau fractura acestor sisteme de prindere utilizate greșit și de absența frezajelor din proiectul protezei. Pentru sistemele speciale cu componente din plastic care se schimbă periodic fabricantul garantează o durată de utilizare în general de un an. Fără frezaje aceste componente se uzează mult mai rapid iar forțele nocive sunt transmise integral dinților stâlpi și restanți mobilizându-i. Frezajele asigură o rigidizare a poziției scheletului în timpul masticației și, prin opunerea la acțiunea forțelor orizontale și de torsiune, protejează componenta de plastic a sistemului de prindere permițându-i astfel să își exercite rolul principal de menținere. Aceste dispozitive complementare pot fi lăcașe, frezaje în formă de canelură, brațe opozante și pinteni, coronari sau corono-cingulari.

Frezajele au un rol deosebit de important în menținere și stabilizare. Pot fi de diferite forme (paralelipiped, cilindru). Se preferă formele rotunjite pentru că sunt mai ușor de realizat (turnate). Frezajele au efect stabilizator, de susținere și de menținere prin fricțiune. Numărul lor influențează mai mult eficacitatea decât conicitatea la care sunt realizate. Menținerea pe care o fac este direct proporțională cu înălțimea și invers proporțională cu conicitatea. Forma lor este dată de două condiții contrare: pentru a avea o adaptare ocluzală perfectă este necesară o ușoară conicitate de aproximativ 6 grade, dar pentru a asigura menținerea este preferabil să fie cilindrice. Pentru a rezolva acest antagonism li se dă o „dublă geometrie": la capătul ocluzal o conicitate de aproximativ 6 grade iar în rest o formă cilindrică. Aceste frezaje se comportă din punct de vedere biodinamic extrem de rigid, compensând rezilienta sistemului de prindere. Pentru a evita fractura lor este deci necesar să aibă o dimensiune corespunzătoare. Diametrul trebuie să fie de minim 2 mm. Înălțimea lor trebuie să fie de 3 ori mai mare decât lățimea pentru a avea efect de menținere, ceea ce impune o înălțime de 6 mm. Dacă nu se poate obține o înălțime de 6 mm este necesar să realizăm mai multe frezaje. Pentru a proteja dinții restanți de suprasolicitări aceștia se solidarizează.

Calitățile mecanice remarcabile ale aliajelor neprețioase permit ca gradul de uzură să fie extrem de redus în situația în care se utilizează un aliaj de NiCr pentru partea fixă și un CoCr pentru partea mobilizabilă chiar după 10 ani. În cadrul tratamentelor prin protezare compozită aceste frezaje asigură în mare măsură echilibrul protezei scheletate parțiale, motiv pentru care se numesc frezaje principale. În cazul edentației terminale aceste frezaje sunt situate în poziție mezială cel puțin pe elementele fixe care mărginesc breșa. Această localizare prezintă pe de o parte avantajul de a elibera fața distală a dintelui stâlp principal pentru a putea atașa un sistem special și pe de altă parte de a îi prelungi forța și de a îi oferi o elasticitate lejeră. Forma globală a frezajelor principale, pe secțiune orizontală, evocă litera omega, formă care este necesară pentru a obține închidere (blocaj) tridimensională.

Fig. 1. Paralelograful – un dispozitiv indispensabil realizării corecte a protezei scheletate.

Fig. 2. Accesorii ale paralelografului: tije de reperaj, retentivometre, freze pentru ceară și metal, chei de transfer.

Fig. 3. Stabilirea axei de inserție-dezinserție a protezei la paralelograf cu tija analizoare.

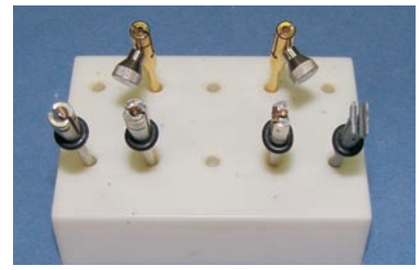


Fig. 4. Pense și accesorii calibrate pentru capse și bare.

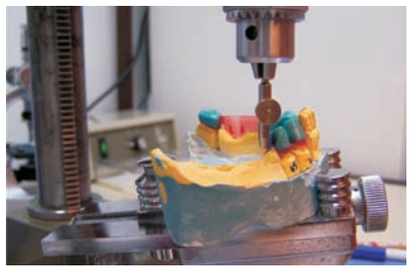


Fig. 5. Poziționarea machetelor calcinabile ale sistemelor cu pensele speciale.

Fig. 6. Poziționarea barei în axa de inserție cu ajutorul tijei de reperaj.

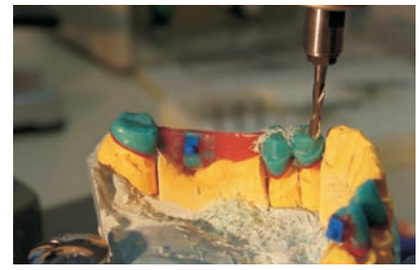


Fig. 7. Frezajele se preformează cu o freză specială de ceară la paralelograf în axa de inserție.

Fig. 8. Frezarea inițială în ceară a pragurilor orale, a interlock-urilor și a lăcașelor pentru dubla bară.

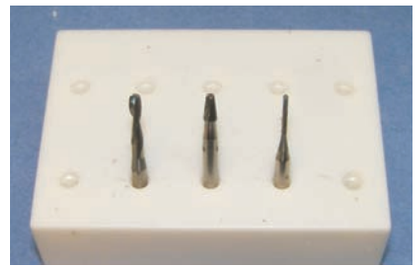


Fig. 9. Freze de paralelograf speciale pentru ceară.

Unul din inconvenientele frezajelor este că rigiditatea lor impune solidarizarea mai multor dinți restanți. Frezajele se comportă ele însele ca un sistem special de precizie (glisieră). Menținerea fiind asigurată prin fricțiune, în caz de uzură aceasta se pierde fără a mai putea fi reparată și de aceea frezajele se utilizează în combinație cu sistemele speciale reactivabile ale căror componente se pot (unele) înlocui sau reactiva. Înălțimea necesară pentru realizarea lor creează dificultăți la nivelul ambrazurilor. Volumul frezajelor impune o șlefuire mai importantă a dinților stâlpi pe fața orală. În laborator frezajele pentru proteza mobilizabilă necesită o precizie extremă. Frezarea pe modelul funcțional ar atrage după sine o alterare a acestuia și deci o imprecizie. Este necesar să se utilizeze o bază de frezat. Modelul duplicat din siliconi asigură o reproducere mai exactă a frezajelor și deci o precizie mai mare a protezei față de cel din hidrocoloid reversibil. Cea mai precisă îmbinare se obține prin supraturnarea scheletului protezei mobile peste scheletul celei fixe.

Axa de inserție a protezei se stabilește cu ajutorul paralelografului de către medic și nu de către tehnician (Fig. 3.). Cu ajutorul paralelografului se reperează și se determină dimensiunea zonelor de interferență dentară sau muco-osoasă. Macheta microprotezelor se va freza la paralelograf în această axă de inserție ceea ce rezolvă problema interferențelor dentare ale dinților stâlpi. Tot în această fază se poziționează sistemele speciale (machete calcinabile prefabricate) cu ajutorul unor pense speciale care sunt diferite pentru fiecare sistem și fabricant în parte (Fig. 4.). Machetele calcinabile se poziționează cu pensa specială și se lipesc cu ceară de macheta elementelor de agregare (Fig. 5, 6.).

Pe macheta elementelor de agregare se frezează elementele de menținere indirectă (praguri orale simple sau duble pentru brațele opozante, tuneluri pentru interlock-uri, sprijin supracingular pentru bara dublă) utilizând freze speciale pentru ceară (Fig. 7, 8, 9.). Urmează ambalarea și turnarea, dezambalarea și prelucrarea (Fig. 10.), apoi transferul componentei metalice de pe modelul funcțional, cu cheia „păianjen”, pe o bază de frezat și repoziționarea sa în axa de inserție-dezinserție (Fig. 11.).

Coroanele primare trebuie finisate și sablate înainte de a fi transferate pe baza de frezat. Coroanele primare sunt fixate pe cheia de transfer (dispozitivul de transfer în formă de păianjen) cu acrilat autopolimerizabil (Fig. 12.). Pentru a realiza bonturile de frezat din acrilat interiorul coroanelor trebuie vaselinat (Fig. 13).

Fig. 10. Componenta metalică a elementelor de agregare turnată.

Fig. 11. Componenta metalică trebuie transferată de pe modelul funcțional pe o bază de frezat dură și rezistentă pentru a nu distruge modelul.

Fig. 12. Componenta metalică se solidarizează de cheia păianjen cu puncte de acrilat autopolimerizabil pentru a asigura poziționarea în aceeași axă de inserție a metalului pe baza de frezat.

Fig. 13. În interiorul capelor vaselinate se toarnă acrilat autopolimerizabil pentru a realiza bonturi din acrilat.

Fig. 14. În interiorul bonturilor se înfig pinuri ale căror tije se îndoaie și se îndreaptă în planuri diferite pentru a împiedica răsucirea metalului în timpul frezării.

Fig. 15. Inelul bazei se montează pe măsuța paralelografului.

În acrilatul moale se introduce un pin cu ajutorul căruia bonturile de frezat se vor fixa ulterior în baza de frezat (Fig. 14.). Capătul pinului se îndoaie pentru a preveni rotația și desprinderea acestuia din ghips. Tehnicianul dentar transferă astfel situația inițială împreună cu bonturile acrilice pe măsuța specială din ghips (Fig. 15.). Procesul introducerii în ghips trebuie perfectat cu mare atenție (Fig. 16.). Vârfurile pinurilor nu trebuie să atingă partea inferioară a mesei de frezat din ghips. Pentru a asigura un acces perfect la suprafețele de frezat marginile ghipsului trebuie deretentivizate și tăiate cât mai departe posibil. Are loc frezarea componentei metalice cu freze speciale și ulei de frezat; componenta metalică va fi apoi pregătită pentru realizarea componentei fizionomice.

Pentru frezajul propriu-zis poziția inițială a coroanelor și bonturilor primare unele față de celelalte nu trebuie în nici un caz modificată. Spațiul necesar între marginea cervicală frezată și marginea gingivală trebuie verificat constant în timpul frezării. Marginea trebuie marcată în prealabil cu precizie pe coroanele primare cu un creion înainte de transferul obiectelor pe baza de frezat din ghips. Aliajul nu trebuie să se încălzească prea mult în timpul frezajului pentru a evita deformarea plastică a bonturilor din acrilat subiacente. Ideal se utilizează un acrilat care să nu se înmoaie la contactul cu steamerul. Coroanele primare nu trebuie scoase de pe masa de frezat până la terminarea completă a frezajului (Fig. 17.).

Finisarea și lustruirea finală la paralelograf a pragurilor orale și a interlock-urilor în axa de inserție-dezinserție va avea loc abia după etapa de probă și adaptare în ocluzie a componentei fizionomice tot pe baza de frezat (Fig. 18.). Se utilizează freze speciale pentru metal (Fig. 19.). Adaptarea finală între proteză și elementele de agregare trebuie să fie perfectă (Fig. 20.).

Utilizarea sistemelor speciale prefabricate fără a le completa cu frezaje este incorectă din punct de vedere biodinamic. De asemenea realizarea unor frezaje prea subțiri, înguste, scurte sau insuficiente ca număr duce la pierderea protezei prin fractura unor componente sau/și la mobilizarea dinților stâlpi (Fig. 21, 22, 23, 24.).

Concluzie

Protezele compozite cu sisteme speciale sunt imposibil de disociat de frezaje. Acestea modulează pe de o parte comportamentul protezei mobilizabile și pe de alta asigură perenitatea sistemelor speciale. Pentru ca aceste dispozitive să fie eficace este necesar să se utilizeze tehnici care să permită obținerea unei precizii maxime în realizarea lor atât pentru proteza fixă cât și pentru cea mobilizabilă ceea ce impune utilizarea mașinilor de frezat (paralelografe), a modelului duplicat sau eventual a tehnicilor de supraturnare.

Bibliografie:

1. Andrei O.C., Restaurări protetice cu caracter fizionomic în edentațiile parțiale întinse, Editura Cartea Universitară, București, 2005, ISBN 973–731–214 -7.
2. Andrei O.C., Păuna M., Proteza scheletată cu capse în edentația terminală, Editura Cerma, București, 2007, ISBN 978-973-7667-88-5.
3. Wulfes H., Precision milling and partial denture constructions, Ed. Academia.dental, 2004, ISBN 3-9809 111-1-X.
4. Santoni P., Maîtriser la prothèse amovible partielle, ed. CdP, 2004, ISBN 2-84361-071-0.

Fig. 16. În interiorul inelului se toarnă ghips dur pentru a asigura rigiditatea ansamblului.

Fig. 17. Frezarea componentei metalice. Rectificarea frezajului după turnare.

Fig. 18. Frezajul final.

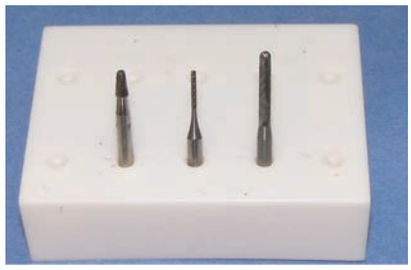


Fig. 19. Freze de paralelograf speciale pentru metal de aceeași formă și conicitate cu cele din ceară.

Fig. 20. Adaptarea finală perfectă între proteză și elementele de agregare.

Fig. 21. Frezaje insuficiente și deci ineficiente pentru menținere indirectă. Conector principal prea îngust comparativ cu lățimea breșelor edentate.

Fig. 22. Frezaj incomplet care nu ajunge interproximal și ineficient pentru asigurarea sprijinului și contracararea basculării.

Fig. 23. Braț opozant subțire, scurt și nefinisat corespunzător. Interlock abia schițat, ineficient pentru realizarea sprijinului dento-parodontal.

Fig. 24. Proteză scheletată instabilă, cu matricile teflonate uzate excesiv din cauza ineficienței elementelor contrabasculante auxiliare proiectate și executate incorect.

ZETA®

INDUSTRIA ZINGARDI srl
since 1937

ZETAVEST

Masa de ambalat rapida fosfatica pentru aliaje pretioase si nepretioase. Ambalarea se poate face cu sau fara chiuveta de turnare. Se amesteca cu ESPANSOL concentrat sau diluat, expansiunea fiind controlata de gradul de dilutie. Este indicata cu precadere pentru metalo-ceramica, avand o adaptare si precizie excelenta.

Gipsuri Dure de tip III, tip IV si Ortodontie

NOU CERURI

PRECISION WAX
CERA PER PICOLE MODELATURE
MARGIN WAX REGULAR
MARGIN WAX HARD
ZETA HARD
CERA DENT 85
CERA DURA ADESIVA BIANCA
ZETA REGULAR
ZETA DIPPING WAX
CERA MICRO

Vă aşteptăm la Denta de Primăvară

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71
e-mail: office@lawrencetehnodent.ro
web: www.lawrencetehnodent.ro

LAWRENCE® tehnodent

WOHLWEND AG
DENTAL MANUFAKTUR
LIECHTENSTEIN

Avantajele ceramicii VISION:

- Asigura o reproducere perfecta a nuantelor pe cheie VITA (A1-D4)
- Constructie usoara
- Contractie redusa la ardere
- Estetica extraordinara
- Reproduce fluorescenta si opalescenta dintilor naturali
- Costuri reduse

Vision LOW®

- Sistem dual cu temperatura de ardere joasa:
  - ceramica presata
  - restaurari metalo-ceramice.
- Duritatea smaltului similara cu a dintilor naturali (Vickers 470)
- Ofera o mare flexibilitate in alegerea aliajelor (CTE 13.8-14.9)
- Temperatura de ardere a dentinei la PFM 770°C
- Presarea pastilelor la temperatura de 950°C

Vision CLASSIC®

- Temperatura de ardere la dentina 920 °C
- Compatibil cu un spectru larg de aliaje (CTE 13.8-15.2)

Cursuri Gratuite !

Vă aşteptăm la Denta de Primăvară

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71
e-mail: office@lawrencetehnodent.ro
web: www.lawrencetehnodent.ro

LAWRENCE® tehnodent

MEDIMEX vă aşteaptă la DENTA 2009 – ediția de primăvară

Pavilionul 15- Romexpo

Stimați clienți, avem onoarea de a vă invita la cea de-a 21 ediție a **expoziției cu vânzare Denta de primăvară** organizată de **Romexpo**, ce va avea loc în perioada 23-25 aprilie 2009, unde **Medimex va participa alături de alte 70 de firme din domeniu.**

Vă aşteptăm la standul nostru unde veți putea beneficia de **cele mai bune prețuri**, oferte, promoții, discount-uri, de o servire promptă, de produse de calitate inclusiv de ultimele noutăți din domeniu, **şi, nu în ultimul rând, veți putea participa la cursurile organizate de** Societatea Română de Reabilitare Orală, Asociația Medicilor Stomatologi cu Practica Privată din România Ardeal Nord, Societatea Română de Stomatologie şi Colegiul Medicilor Dentişti din România.

Participarea d-voastră la Congresul Internațional al Societății Române de Reabilitare Orală şi la cursurile de tehnică chirurgicală şi protezare supra-implantară se va concretiza prin obținerea unui număr de 40 credite EMC.

Participarea d-voastră la această ediție, ca de fiecare dată, este o onoare pentru noi, iar singurul nostru scop este acela de a îmbunătăți calitatea serviciilor şi produselor pe care firma Medimex vi le oferă de peste 15 ani de zile.

medimex®

Un partener puternic pentru profesiunea ta!

Str. prof. dr. Gh. Marinescu nr. 43, sector 5, Bucureşti, România; tel: +40 (21) 316 22 22; fax: +40 (21) 316 22 15; e-mail: office@medimex.ro; www.medimex.ro

IMPLANTIUM

Un nou sistem de implante

Implantium, sistemul produs de către compania Dentium, deschide un nou segment în piața implantelor din România, calitate foarte bună la un preț scăzut:

- suprafața S.L.A - sablată şi tratată acid pentru o osteointegrare rapidă şi în os de duritate slabă
- prinderea bontului în implant printr-o conexiune conică, cu variante de bont care prezintă atât conexiune conică cât şi un hex de ghidaj
- varietate mare de bonturi pentru a acoperi toate situațiile protetice
- trusa chirurgicală completă şi uşor de utilizat.

Simplu şi Uşor

Pur şi simplu bun şi ieftin...

Cumpărați minim 10 bonturi protetice şi primiți 15% discount!

Distribuit prin: medimex®
Telefon: 021 - 316 22 22; 021 - 316 22 24

www.implantium.com

Complexul Expozițional ROMEXPO • Târgul Internațional București
DENTA 2009
www.denta.ro
Expoziție internațională de medicină dentară: echipamente, instrumentar, accesorii, materiale și produse chimico-farmaceutice pentru medicină dentară și produse de igienă orală
Amfiteatrul profesioniștilor în medicină dentară
23-25 aprilie 2009 (ediția de primăvară)
Organizator:
romexpo
COMPLEXUL EXPOZIȚIONAL BUCUREȘTI TÂRGUL INTERNAȚIONAL
Membru:
ufi Member
CEFA
CENTREX
EURASCO
ASOEXPO ROMANIA
Parteneri media:
Actualități Stomatologice
Quintessence International
Revista de referinta in medicina dentara
dentalTarget

NOU!!! NOU!!! NOU!!! NOU!!! NOU!!! NOU!!! NOU!!! NOU!!! NOU!!! NOU!!! NOU!!!

R E C E N Z I E C A R T E

RESTAURĂRI PROTETICE FIXE ȘI COMBINATE

Róth Lajos

Drumul parcurs de medicina dentară restaurativă de la începuturile istoriei până în vremurile noastre a fost influențat de evoluția științifică și culturală continuă a omenirii ajunsă dincolo de pragul unui nou mileniu.

Datorită progreselor din domeniul tehnicii dentare, a noutăților din sfera conceptuală a reabilitării orale și a implicării echipei medic – tehnician dentar în procesul de reoptimizare orală, lărgirea cunoștințelor tehnice și aprofundarea informațiilor teoretice a devenit obligatorie.

Crearea simbiozei între învățământul superior în Medicina Dentară și specializarea de nivel universitar timp de trei ani în Tehnica Dentară asigură un incontestabil salt calitativ, cu deschidere spre realizările tehnice practice, moderne, performante și complexe.

Dispare astfel diferența deseori discordantă între medicul de medicină dentară și tehnicianul dentar, care a dominat timp de decenii relația celor două categorii medicale.

În prezent eficiența medicului de medicină dentară este mult diminuată dacă nu cunoaște o serie de posibilități și soluții tehnice noi în procesele de restaurări protetice.

La rândul lor tehnicienii dentari ai zilelor noastre s-au specializat și s-au format în epoca „high tech", obligați de cerințele exigente impuse – printre altele, cum ar fi restaurările implantopurtate de exemplu, au devenit adevărați ingineri.

Colaborarea și munca în echipă constituie astăzi un element complex, ce necesită o permanentă formare postuniversitară, impusă de altfel și de Colegiul Medicilor Dentiști și de către Colegiul de Specialitate a cadrelor tehnice sub forma creditelor obligatorii.

Cartea de față: RESTAURăRILE PROTETICE FIXE șI COMBINATE este structurată în 22 de capitole variate ca tematică, ceea ce vine să demonstreze complexitatea artei dentare, unde articolele înțelept teoretizate sunt acompaniate de expuneri pur tehnico-practice.

Alegerea și selectarea publicațiilor s-a realizat pe baza orientării generale al tematicii, cu privire la proiectarea și realizarea pieselor protetice complexe, exigente.

Prima tematică se referă la restaurările protetice fixe și mobilizabile, la conceperea acestora, la planificarea pe termen lung, și la principii de execuție a lucrărilor protetice combinate în laboratorul de tehnică dentară.

Urmează șirul articolelor care pot fi încadrate în conceptul general de interdisciplinaritate în medicina dentară. Deși pare paradoxal, această realitate se materializează în prezentări intersectate din domeniul biofizicii, al materialelor dentare noi, proteticii, esteticii și tehnici laser.

Iată câteva titluri, exemplificări elocvente: Realizarea scheletelor metalice cu procedeul Bego Medifacturing; O variantă individualizată a ancorării cu coroane telescop; Tratamentul protetic cu implante al edentației frontale posttraumatice; Interfața metalo – ceramică; Metode de înregistrare a relațiilor ocluzale și posibilitățile de verificare ale ocluziei; Overdenture, o soluție optimă în edentația subtotală; Evaluarea comparativă sub aspect tehnologic a realizării restaurărilor fixe imediate; Ruptorul de forțe individualizat; Ancorarea funcțională a protezei mobilizabile; Fricțiune optimă cu inserturi din material plastic interschimbabil; Restaurări prin tehnica galvanoplastiei cu aur în medicina dentară estetică; Laserul în tehnica dentară; Coroane telescop speciale combinate cu implanturi osteointegrate; Executarea lucrărilor protetice combinate în laboratorul de tehnică dentară; Importanța tehnicilor de frezare; Imaginea în ansamblu al turnării; Confecționarea coroanei și inlayului galvanoceramice; Galvanizarea amprentelor etc.

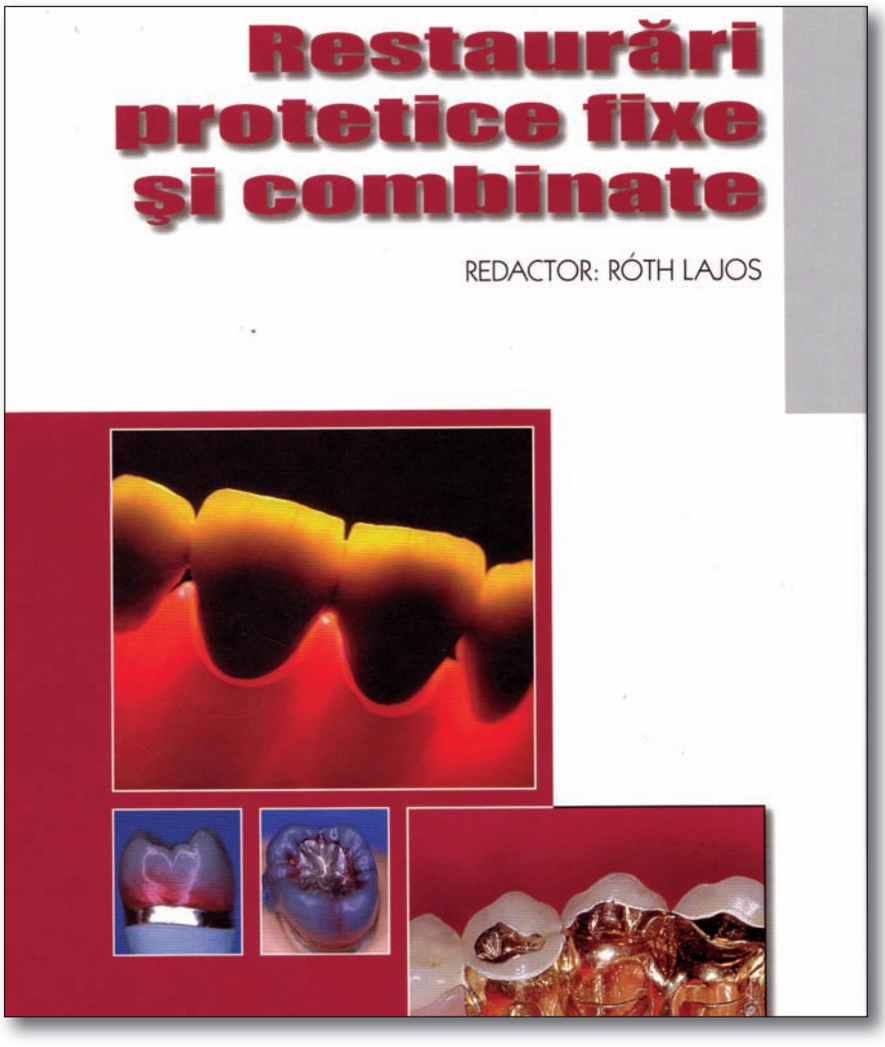
Cum reiese din enumerarea de mai sus, lucrarea are un pregnant caracter practic cu o serioasă fundamentare științifică și teoretică. Autorii sunt somități bine cunoscute din topul literaturii de specialitate maghiară, europeană și mondială.

Volumul se adresează medicilor de medicină dentară, studenților, dar în deosebi tehnicienilor dentari începători sau experimentați, care vor găsi o serie de noțiuni moderne și răspunsuri la o serie de întrebări sau elemente neclare din meșteșugul practicat de ei.

Paginile parcurse fac ca tehnicianul dentar să înțeleagă contextul clinico-tehnic în care își desfășoară activitatea dar mai ales condițiile și obiectivele actului de reabilitare orală.

Consider lucrarea o reușită a autorilor, a redactorilor inspirați și o recomand călduros membrilor breslei ai artei dentare și am convingerea că vor găsi în ea un științific ghid valoros pe care consultându-l pot reuși mai ușor într-o lume unde concurența inspiră calitatea.

Recenzie semnată de Prof. Dr. Gheorghe Matekovits - șeful Disciplinei de Reabilitare Orală, UMF „Victor Babeș" Timișoara, Universitatea de Medicină Dentară, Specializare Tehnică Dentară.



Cartea poate fi găsită la:
TEHNODENT POKA,
Str. Crișul nr.2, 300567, Timișoara
Tel./Fax.: 0256-206453;
mobil: 0744576697,
e-mail: comenzi@poka-dent.ro
și
MEDIDENT EXIM
IMPORT ECHIPAMENTE SI CONSUMABILE DENTARE
Str. Traian nr. 109, Braşov, România
0730 119 888
florin.ianovici@medidentexim.ro
www.medidentexim.ro

TEHNODENT POKA

Str. Crişul nr. 2, 300567 Timişoara
Tel: 0256 246114; Tel/Fax: 0256 206453; Mobil: 0744 576697
Pentru comenzi: 0752 121771, 0752 121 773
e-mail: comenzi@poka-dent.ro; service@poka-dent.ro;
www.poka-dent.ro

MATERIALE SI ECHIPAMENTE DE TEHNICA DENTARA

Ultimele noutăți

Conform organizatorilor,
Ediția Denta de Primăvară 2009 este cu vânzare
Vă aşteptăm la Denta în pavilionul 14

În atenţia medicilor dentişti şi a tehnicienilor dentari ce caută soluţii restaurative protetice biocompatibile, funcţionale şi estetice!

Maraton
de Estetică Dentară Modernă

Participanţii înscrişi la Eveniment sunt invitaţi la Petrecerea ***"The Blue Block Party!"*** *Uşile se deschid pentru Dumneavoastră pe 15 mai 2009 la ora 20.30 la restaurantul Dobrun, Sibiu. Nu ne întrebaţi de ora de terminare!*

15-16 Mai 2009, Hotel Ramada, Sibiu

- în **3 săli de curs** simultan
- cu **7 lectori** din Austria, Germania, Marea Britanie, Liechtenstein, România
- **5 cursuri practice** pentru medicii dentişti: 3 de şlefuire cu prag pentru faţete şi coroane şi 2 de stomatologie digitală CAD/CAM
- **3 cursuri cu demonstraţii live** şi **1 curs practic** pentru tehnicienii dentari
- medicii dentişti şi tehnicienii dentari vor avea ocazia **să audieze, să vadă** şi **să lucreze practic**
- De la indicaţii, tehnici de preparare, amprentare, cimentare, culoare, procesare prin presare sau frezare digitală şi cimentare: O integrală a ceramicilor integrale: **faza de cabinet** şi **faza de laborator**
- **soluţii moderne de tratament** adecvate nevoilor actuale ale cazuisticii şi dentisticii contemporane

Ivoclar Vivadent este Partenerul Dumneavoastră renumit pentru restaurări integral ceramice!

Utilizaţi acest Maraton de Estetică Dentară ca pe un ***Selector Actualizat de Tehnici, Tehnologii şi Produse pentru cabinet şi pentru laborator.***

El vă va permite:

- *să coordonaţi materialele şi tehnicile de lucru cu fazele tratamentului*
- *să aveţi o vedere de ansamblu asupra ceramicilor integrale moderne*
- *să alegeţi soluţia restaurativă protetică biocompatibilă, funcţională şi estetică cu ceramici integrale.*

Data limită de înscriere 15 Aprilie 2009.
Taxa de înscriere este de 150 EUR/persoană şi NU include cursurile practice.
Taxa de înscriere include Petrecerea "The Blue Block Party".
Vă rugăm sunaţi la 0722 431 401 sau 0722 519 467.

Curs oferit de Compania:

ivoclar vivadent
passion vision innovation

www.ivoclarvivadent.com

Parteneri:

sirona

medimex®

ANTD
ASOCIAŢIA NAŢIONALĂ A TEHNICIENILOR DENTARI

Program pentru Medicii Dentişti:

Sala Hera, 15 Mai 2009

8.30-9.00 Admiterea în Sală
9.00-11.00 Ceramica presată: O lume de posibilităţi în cazuri clinice - Partea I -
Lector: Dr. Holger Gleixner, Austria

11.00 – 11.30 Pauză de cafea

11.30 -13.30 Ceramica presată - o lume de posibilităţi în cazuri clinice - Partea a IIa
Lector: Dr. Holger Gleixner, Austria

13.30 -14.30 Pauză de prânz

14.30 – 16.30 Fascinaţia restaurărilor ceramice - CAD/CAM direct în cabinetul dentar – Sesiune Live Partea I
Lectori: Dr. Gabriela Fabritius, Dr. Dan Herschbach, Germania

16.30 – 17.00 Pauză de cafea

17.00 – 19.00 Fascinaţia restaurărilor ceramice – CAD/CAM direct în cabinetul dentar – Sesiune Live Partea IIa
Lectori: Dr. Gabriela Fabritius, Dr. Dan Herschbach, Germania

Sala Alfa, 15 Mai 2009

Există un spaţiu între cunoştinţe şi abilităţi. El trebuie închis! Practic.

8.30- 9.00 Admiterea în Sală
9.00 – 11.00 Preparaţii cu prag – Tehnica şlefuirii cu prag în cazul faţetelor şi al coroanelor integral ceramice – **Grupa 1**

11.30 – 13.30 Preparaţii cu prag – Tehnica şlefuirii cu prag în cazul faţetelor şi al coroanelor integral ceramice – **Grupa 2**

15.30 – 17.30 Preparaţii cu prag – Tehnica şlefuirii cu prag în cazul faţetelor şi al coroanelor integral ceramice – **Grupa 3**

Metodă: În grupe de maxim 10 medici dentişti se va lucra practic pe fantome, exersând tehnica preparării cu prag.
Îndrumător: Dr. Sorin Ungureanu
Taxă curs practic: 100 EUR/persoană

Participanţii înscrişi la Eveniment sunt invitaţi la Petrecerea "The Blue Block Party"!
Uşile se deschid pentru Dumneavoastră pe 15 Mai 2009 la ora 20.30 la restaurantul Dobrun, Sibiu. Nu ne întrebaţi de ora de terminare!

Sala Alfa 16 Mai 2009

Nu vă spunem că alţii ştiu şi pot să facă – vă arătăm cum să faceţi!

8.30 – 9.00 Admiterea în Sală
9.00 – 11.00 CAD/CAM direct în cabinetul dentar. Curs practic de stomatologie digitală - **Grupa 1**

11.00 –11.30 Pauză de cafea

11.30 – 13.30 CAD/CAM direct în cabinetul dentar. Curs practic de stomatologie digitală - **Grupa 2**

Metodă: În grupe de maxim 10 medici dentişti se va lucra practic pe Unitatea CAD/CAM
Materiale utilizate: blocuri IPS e.max CAD şi IPS Empress CAD
Îndrumător: Dr. Dan Herschbach
Taxă curs practic: 100 EUR/persoană

Program pentru Tehnicienii Dentari:

Sala Beta, 15 Mai 2009

8.30 -9.00 Admiterea în Sală
9.00-11.00 Ceramica Presată pe metal soluţia ideală în cazul suprastructurilor pe implante – Curs şi Demonstraţie Live - Partea I
Demonstrator: Dieter Grübel, Liechtenstein;

11.00 – 11.30 Pauză de cafea

11.30 13.30 Ceramica Presată pe metal soluţia ideală în cazul suprastructurilor pe implante – Curs şi Demonstraţie Live - Partea IIa
Demonstrator: Dieter Grübel, Liechtenstein;
Materiale utilizate: IPS InLine/IPS InLine PoM

13.30 – 14.30 Pauză de prânz

14.30 – 16.30 Structură şi arhitectură. Caz Real realizat cu IPS e.max Ceram pe schelet de dioxid de zirconiu. Partea I
Lector: Dr. Sorin Ungureanu, **Demonstrator:** Florin Stoboran

16.30 -17.00 Pauză de cafea

17.00 – 19.00 Structură şi arhitectură. Caz Real realizat cu IPS e.max Ceram pe schelet de dioxid de zirconiu. Partea IIa
Lector: Dr. Sorin Ungureanu, **Demonstrator:** Florin Stoboran

Participanţii înscrişi la Eveniment sunt invitaţi la Petrecerea "The Blue Block Party"!
Uşile se deschid pentru Dumneavoastră pe 15 Mai 2009 la ora 20.30 la restaurantul Dobrun, Sibiu. Nu ne întrebaţi de ora de terminare!

Sala Hera 16 Mai 2009

8.30 – 9.00 Admiterea în Sală
9.00 – 11.00 Tehnologie Press: Faţete şi coroane integral ceramice. Demonstraţie Live – Partea I
Demonstrator: Rob Lynock, Marea Britanie

11.00 – 11.30 Pauză de cafea

11.30 – 14.30 Tehnologie Press: Faţete şi coroane integral ceramice. Demonstraţie Live – Partea IIa
Demonstrator: Rob Lynock, Marea Britanie
Materiale utilizate: IPS e.max Press şi IPS e.max Ceram

Sala Beta 16 Mai 2009

8.00 – 8.30 Admiterea în Sală
8.30-11.00 Estetică albă şi roz: Curs practic de gingie falsă
Demonstrator: Florin Stoboran

11-11.30 Pauză de cafea

11.30-14.30 Estetică albă şi roz: Curs practic de gingie falsă utilizând IPS InLine – Continuarea demonstraţiei practice
Demonstrator: Florin Stoboran
Materiale utilizate: IPS InLine Gingiva, Intensive Gingiva
Metodă: Numărul de locuri la acest curs practic este de maxim 10.
Taxa de curs practic: 200 EUR / persoană.

Taxa include modelele de lucru, piesa protetică specială şi materialele ceramice utilizate. Participanţii sunt rugaţi să vină cu instrumentarul rotativ propriu, pensule pentru ceramică, plăcuţe de lucru.

Înscrierile se fac până în data de 15 Aprilie 2009
Vă rugăm sunaţi la 0722 431 401 sau 0722 519 467.

D Dental Laboratories™

Laboratoare de tehnică dentară

Romania, Israel

Calitate. Valoare. Servicii

Cine suntem

D Dental Laboratories™ face parte dintr-un grup international de laboratoare, care a intrat pe piaţa românească prin preluarea unui laborator dentar local. În momentul de faţă colaborăm cu 400 de medici dentişti, la dispoziţia cărora stau tehnicieni dentari profesionişti.

100% Satisfacţie garantată

Prin faptul că D Dental Laboratories™ face parte dintr-un grup internaţional de laboratoare dentare, am avut grijă să îmbunătăţim foarte mult calitatea produselor şi a serviciilor noastre, pentru a fi la nivelul standardelor internaţionale. Acest lucru l-am realizat prin schimbări majore, investiţii masive şi pregătirea tehnicienilor într-un mod profesionist.
Folosirea anumitor tipuri de materiale precum VITATM, BEGO, SHERA, NORITAKE, KERR, HERAEUS şi altele, are ca scop creşterea calităţii produselor noastre, ceea ce va duce şi la satisfacţia cerinţelor pacienţilor.

Quality control si garantie

D Dental Laboratories™ a înfiinţat departamentul de Quality control, ceea ce înseamnă că lucrările efectuate de noi sunt verificate înainte de livrare, de către un corp special de tehnicieni dentari care au şi pregătire de medici stomatologi. În cazul în care lucrările verificate nu se ridică la nivelul aşteptărilor, aceasta se întorc înapoi în laborator, pentru a remedia eventualele probleme de execuţie. Acest lucru oferă încrederea că lucrările efectuate de laboratorul nostru sunt de o calitate superioară.
Din acest motiv D Dental Laboratories™ vă oferă o garanţie reală a lucrărilor timp de 2 ani.

Servicii

D Dental Laboratories™ vă oferă numeroase servicii dintre care amintim:
* Transport gratuit şi rapid în Municipiul Bucureşti şi judeţul Ilfov prin curierii nostri iar în ţară prin colaboratori.
* Consultanţă cu managerul laboratorului dentar, în mod direct, pentru stabilirea planului de lucru.

Taiati si trimteti

Nume Cabinet/Telefon	Nume şi prenume Doctor	Data şi ştampila

Voucher-10% discount pentru ceramica Heraceram şi Vita Vm13 total fizionomică

Oferta este pentru o singură lucrare si este valabilă până la data de 15.04.2009.

Oferim servicii complete de implantologie cu ajutorul implantologilor noştri direct în cabinetele Dvs.
Folosim cele mai bune implante la preţuri foarte avantajoase

Sediu Romania: str. General Petre Popovăţ nr. 5, Sector 6, Bucureşti

Zirconiu

CAD/CAM

Avantaje:

- Biocompatibilitate mare
- Fizionomie maximă

400 RON

Ceramică presată

Fără suport metalic

160 RON

Discount 10% dacă veniţi cu voucher-ul în laboratorul nostru

Ceramică

Vita Vm13, Heraceram, Noritake

Forme şi preţuri:

	Hera	*Vita*	*Noritake*
• Total Fizionomice	***100 RON***	***100 RON***	***90 RON***
• Semi Fizionomice	***70 RON***	***70 RON***	***65 RON***
• Waisser	***70 RON***	***70 RON***	***65 RON***

Compozit

Hp Concept

Aderă la metal prin legături chimice.

Forme şi preţuri:

- Total Fizionomice ***78 RON***
- Semi Fizionomice ***60 RON***
- Waisser ***60 RON***

Proteze

Forme si preturi :

- Acrilice Totale ***180 RON***
- Acrilice Parţiale ***160 RON***
- Scheletate cu sau fără sisteme speciale ***400 RON***
- Kemmeny ***60 RON***

Acrilat

Rock Acril

Acrilat termo-baro după cheia de culori Vita:

Forme şi preţuri:

- Total acrilice ***25 RON***
- Waisser ***50 RON***

Implant

Executăm lucrări pe orice tip de implant.
În laboratorul nostru dispunem de toată gama de produse pentru sistemele de implante:
ARDS – Israel
Alpha-Bio – Israel ***120 RON***

Control Nedistructiv al Protezelor Parțiale Fixe Metalo Polimerice utilizând Tomografia Optic Coerentă

Cosmin Sinescu[a], Meda Negruțiu[a], Mihai Rominu[a], Emanuela Petrescu[a], Claudiu Haiduc[a], Adrian Gh. Podoleanu[b], Michael Hughes[b], Adrian Bradu[b], Ioana Filip[c], Cezar Clonda[c]

[a]Disciplina de Propedeutică și Materiale Dentare, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. "Victor Babeș" - Timișoara
[b]Applied Optics Group, University of Kent, Canterbury, UK
[c]Student, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. "Victor Babeș" - Timișoara

ABSTRACT:
The purpose of this study is to evaluate the capability of optical coherence tomography (OCT) to detect and analyze the possible fractures and materials defects inside the polymeric material along with the qualitative characterization of the metal polymeric interface. The materials used were several fixed partial prostheses integral polymers and metal-polymers bridges. In order to discover the defects, scanning was performed from incisal, vestibular, oral and cervical directions. Material defects such as fractures and pores are investigated using OCT. As a conclusion, it is important to have a non invasive method to investigate fixed partial prostheses before their insertion in the oral cavity.
KEYWORDS:
Materials Defects, Metal-Polymeric Interface, Integral Polymeric Systems, Fixed Partial Dentures, Optical Coherente Tomography.

REZUMAT:
Scopul acestui studiu este de a evalua capacitatea tehnicii tomografiei optice coerente (OCT) de a detecta și analiza posibilele linii de fractură și defecte de material incorporate în masa de polimer precum și caracterizarea calitativă a interfeței metalo-polimerice. Pentru acest studiu s-au utilizat proteze parțiale fixe integral polimerice și metalo-polimerice. Pentru a identifica defectele amintite scanarea a fost realizată dinspre incizal, vestibular, oral și cervical. Rezulatele au fost reprezentate de defecte și fracturi în masa polimerică. Ca și concluzie este importantă existența unei metode neinvazive utilă în investigarea protezelor parțiale fixe integral polimerice și metalo-polimerice înainte de inserarea lor în cavitatea bucală.
CUVINTE CHEIE:
Defecte de material, interfață metalo-polimerică, sisteme integral polimerice, proteze parțiale fixe, tomografie optic coerentă.

1. Introducere

Protezele parțiale fixe metalo-polimerice implică respectarea unor protocoale tehnologice riguroase care să permită un comportament biomecanic integrat al acestora în complexul sistemului stomatognat. Realizarea protezelor parțiale fixe utilizând materiale polimerice (atât proteze metalo-polimerice cât și integral polimerice) poate duce la inserarea de incluziuni aerice ce pot genera defecte de material la diferite grosimi ale materialului de placare. Metodele clasice de investigare a protezelor dentare presupuneau secționarea probelor și analiza secțiunilor la un microscop metalografic. Această metodă poate duce la deteriorarea defectelor mici ca dimensiune sau chiar la distrugerea lor, metoda fiind astfel limitată la capacitatea de secționare a dispozitivului utilizat. Studiile interfețelor metalo-polimerice implică cu precădere investigări invazive care presupun secționări ale acestora soldate cu imposibilitatea utilizării lor după desfășurarea investigațiilor. La nivelul acestor interfețe sunt detectate defecte de material polimeric care pot conduce la fracturarea placajului fizionomic. Un aspect interesant al tehnologiilor metalo-polimerice este legat de necesitatea prezenței retențiilor mecanice la nivelul scheletului metalic. Absența acestor retenții pozitive pot duce la pierderea materialului polimeric. Execuția "la gata"a unor proteze parțiale fixe metalo-polimerice nu beneficiază de o metodă de investigare neinvazivă care să permită decelarea acestor retenții după aplicarea mateialului polimeric.
Scopul prezentului studiu este acela de a prezenta aplicațiile metodei tomografiei optice coerente ca tehnică neinvazivă și în acest domeniu.

2. Material și metodă

Metoda utilizată în acest studiu este tomografia optic coerentă, metodă de investigație neinvazivă care permite determinarea defectelor existente în grosimea maselor ceramice depuse pe infrastructura protezelor parțiale fixe. Pentru acest studiu s-au utilizat 75 proteze parțiale fixe metalo-polimerice de trei, patru, cinci și șase elemente. Pentu fiecare investigație s-au realizat 630 de sliceuri la intervale de 5 microni fiecare. Sistemul OCT utilizat în această investigație a fost cel de 1300 nm. In paralel cu sistemul menționat s-a utilizat și

Fig. 1. Aspecte din timpul investigațiilor OCT / Confoca.

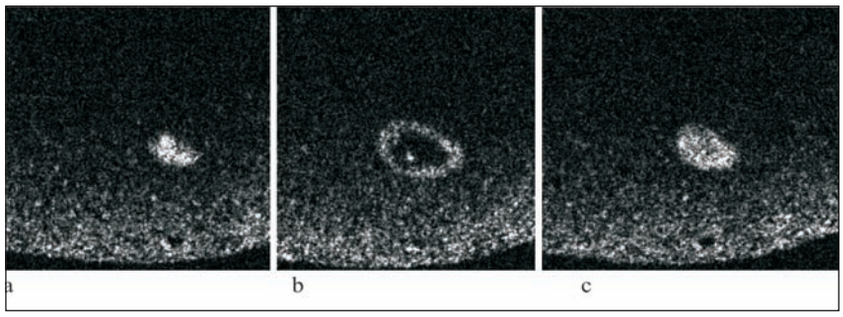


Fig. 2. Identificarea unui defect de material în masa de material polymeric la o scanare incizo-cervicală (0,3 mm de la marginea incizală) în zona proximală dintre canin și incisivul lateral a unei proteze parțiale fixe integral polimerice.

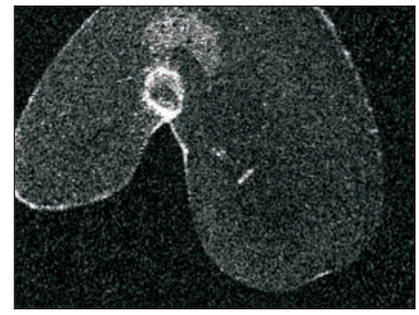


Fig.3. Prezența unui defect de material în polimer la nivelul interfeței metalo-polimerice într-o proteză parțială fixă. Scanarea s-a efectuat proximal, aprox. 0,2 mm profunzime.

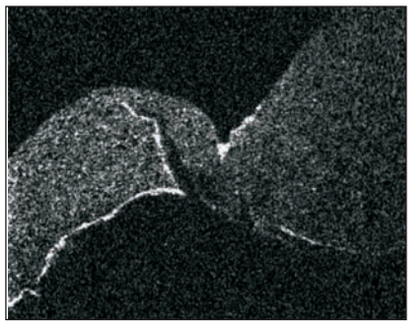


Fig. 4. Linie de fractură identificată după o scanare dinspre incisal al unei proteze parțiale fixe integral polimerice la o profunzime de 0,3 mm.

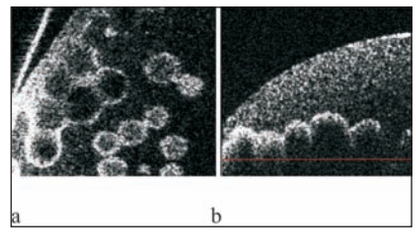


Fig. 5. Aspectul interfeței metalo-polimerice cu detectarea retențiilor pozitive metalice. Scanarea a fost efectuată atât în C scan (a) cât și în manieră B scan (b) unde se observă emergența retențiilor din scheletul metalic subiacent.

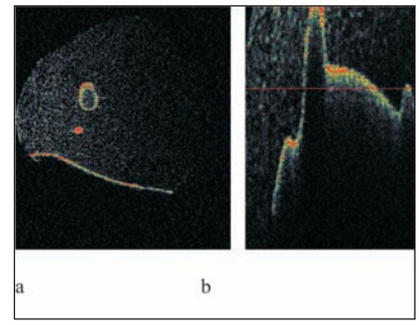


Fig. 6. Interfață metalo-polimerică cu detectarea retențiilor pozitive metalice la aprox 0,5 mm profunzime în masa de polimer. Scanarea a fost efectuată atât în C scan (a) cât și în manieră B scan (b) unde se observă emergența retențiilor din scheletul metalic subiacent.

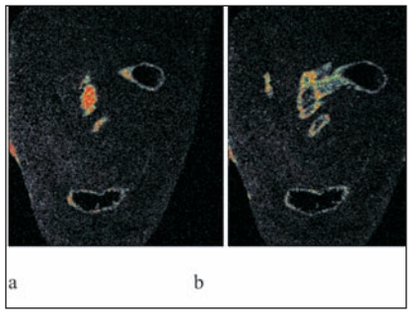


Fig. 7. Detectarea unor defecte de material în profunzime la aproximativ 0,2 mm la nivelul unei proteze parțiale fixe integral polimerice. C scan cu slice 106 (a) și slice 124 (b). Defectele sunt Mari și apropiate putând genera linii de fractură conexe.

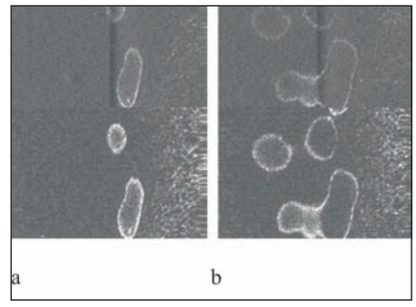


Fig. 8. Investigare OCT/confocal al interfeței metalo-polimerică în cazul unei proteze parțiale fixe de cinci elemente. Metoda permite identificare retențiilor de material metalic (a și b) la aproximati 0,3 mm profunzime în masa de polimer.

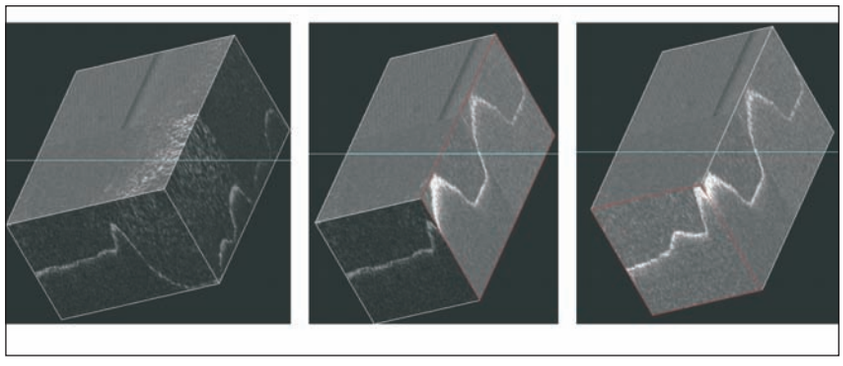


Fig. 9. Reconstrucții tridimensionale ale zonei investigate cu OCT/confocal în fig. 7. Avantajul rezidă în posibilitatea navigării de la aspectul inițial al zonei de analizat (a) în interiorul acesteia în manieră B scan și C scan (b și c).

un sistem OCT dotat și cu un canal confocal ce a funcționat la 970 nm (Fig. 1). Scopul acestui sistem a fost acela de a concentra interesul cercetării pe zone de maxim 1mm.

3. Rezultate

In urma investigărilor protezelor parțiale fixe metalo-polimerice cu tehnica tomografiei optic coerente s-au identificat diferite defecte de material în masa polimerică dispuse la diferite nivele, având volume și forme diferite.

S-a trecut ulterior la investiarea protezelor parțiale fixe integral polimerice și metalo-polimerice utilizând sistemul OCT de 1300 nm în tandem cu sistemul confocal. Rezultatele obținute au fost reprezentate de defecte de material încastrate în masa polimerică cât și identificarea retențiilor pozitive metalice la nivelul interfeței metalo-polimerică (Fig. 8.). Sliceurile astfel obținute au făcut obiectul unor reconstrucții tridimensionale care permit o analiză mult mai facilă a zonei investigate (Fig. 9).

4. Concluzii

In concluzie tomografia optic coerentă este o tehnică neinvazivă care permite decelarea atât a defectelor structurale în protezele parțiale fixe metalo-polimerice și integral polimerice cât și caracterizarea interfețelor metalo-polimerice, putând fi utilizată ca tehnică de control înainte de inserarea în cavitatea bucală.

TIANA DENT

import şi distribuţie

S.C. TIANA DENT S.R.L. s-a înfiinţat la sfârşitul anului 2005 cu obiect principal de activitate importul şi distribuţia de aparate şi instrumentar, destinate laboratoarelor de tehnică dentară.
Din mai 2006 TIANA DENT este unic importator şi distribuitor al produselor TRYSTOM în România, asigurând şi service în garanţie şi post-garanţie al acestor produse.
Cumpărătorii produselor TRYSTOM pot beneficia de instruire pentru folosirea acestor aparate la parametrii maximi în LABORATORUL **SERTON** din Sibiu, str. Tudor Arghezi nr. 7.

Vă aşteptăm la DENTA de Primăvară cu discounturi la aparatura achiziționată pe parcursul expoziției

8700 EURO + TVA

Aparatul "TRYSTOLIT" este un dispozitiv semiautomat de topire şi turnare în vacuum şi presiune într-un inductor de înaltă frecvenţă care topeşte aliajul în conul tiparului, şi permite obţinerea unor lucrări în special în laboratoarele dentare, pentru confecţionarea protezelor dentare, dar şi în laboratoarele de micromecanică şi ateliere de bijuterii. Permite turnarea aliajelor de aur, aur - paladiu, argint - paladiu, crom - cobalt şi a altor aliaje.

Este vorba de un aparat cu o metodică şi concepţie nouă, care se remarcă printr-o serie de avantaje cum ar fi: turnare în vid cu presiune şi încălzire în inducţie.

a.) Topirea aliajului se produce direct în conul tiparului, ceea ce înseamnă că nu se utilizează creuzetele de turnare iar forma în care se topeşte aliajul, este de fiecare dată nouă şi curată;

b.) La ambalarea machetei de ceară în masa de ambalat nu se folosesc inelele de turnare, ceea ce permite expansiunea uniformă a masei de ambalat;

c.) Se economiseşte masa de ambalat, deoarece formele confecţionate sunt în medie aproximativ cu 20% mai puţin voluminoase faţă de aceleaşi mărimi de chiuvete confecţionate în mod standard;

d.) O bogată gamă de accesorii cu care este dotat aparatul TRYSTOLIT permite o uţoară, precisă şi eficientă muncă cu machetele de ceară şi ambalarea lor în masa de ambalat;

e.) Sunt uşurate operaţiile de manipulare cu formă preîncălzită, care se ia numai cu cleştele şi se mută din cuptorul de încălzire pe măsuţa aparatului de turnare;

f.) Prin folosirea acestui sistem este minimalizat drumul şi perioada turnării propriuzise, care este benefică pentru calitatea turnării ceea ce permite o turnare sigură chiar şi a şarjelor mici (2 g);

g.) Scoaterea lucrării turnate din formă după răcirea ei, nu solicită nici un "dispozitiv special de dechiuvetare" (deoarece nu este folosit inelul de turnare) şi este sufficient doar un ciocan mic şi un cleşte;

h.) Graţie sistemului de ambalare a machetei de ceară, conul special care înlocuieşte creuzetul şi noului sistem compact de construcţie, aparatul de turnat TRYSTOLIT este foarte mic şi foarte uşor. Acesta permite să fie instalat oriunde pe o masă de lucru unde va ocupa un spaţiu minim şi o deservire uşoară. Necesită doar recordarea la reţeaua de presiune şi la priza electrică de 230 V;

i.) Autorii concepţiei tehnice de la societatea TRYSTOM au înregistrat mai multe brevete pentru acest aparat de turnare.

APARAT DE TURNARE TRYSTOLIT L - 136

S.C. TIANA DENT S.R.L
Sibiu, Str. Tudor Arghezi nr. 7 Tel: 0269 - 213 925 Fax: 0269 - 211 781 office@tianadent.ro

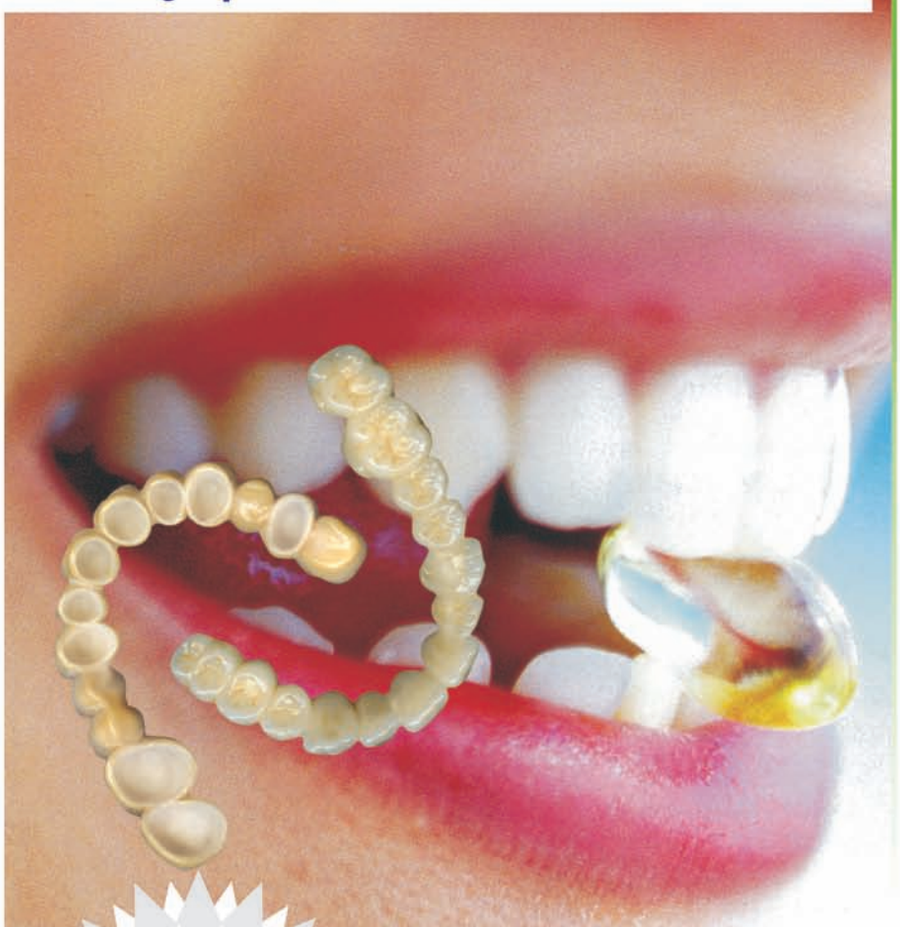
MAI REZISTENT • MAI CONVENABIL • MAI UŞOR • MAI RAPID

Pentru Că Este Un Material Biocompatibil 100%

www.turkom-cera.com

TURKOM-CERA™
Catch up with progress

Vă aşteptăm la Denta de Primăvară



30 de ani de experienţă

99.98%
oxid de aluminiu

- **Fără computer**
- **Fără masă de ambalat**
- **Fără scaner**
- **Fără turnare**
- **Fără cuptoare cu temperaturi înalte**
- **Fără sablare**
- **Fără macheta ceară**
- **Fără presare**
- **Fără probleme de adaptare**
- **Fără probleme estetice**
- **Fără probleme alergice**
- **Coeficient de expansiune zero**
- **Coeficient de contracţie zero**

- **Posibilităţi de cumpărare în RATE**
- **20% reducere la achitarea integrală**
- **3 culori de ceramică pentru Alumină GRATUIT**

detalii la stand sau la tel.: 021-230.27.71

LAWRENCE TEHNODENT®

importator exclusiv
vă oferă:

- ☐ Trusă completă de lucru
- ☐ Cursuri de pregătire completă
- ☐ Consultanţă permanentă
- ☐ Ceramică pentru Alumină
- ☐ Structuri executate în laboratorul propriu

Bucuresti, str. George Calinescu 9, tel./fax: 021-230.27.71
e-mail: office@lawrencetehnodent.ro, web: www.lawrencetehnodent.ro

Tehnodent®

ZILELE MEDICALE BĂNĂȚENE

ŞI

MEDICA • expovest

TIMIŞOARA 20 - 24 mai 2009

Medicină dentară

EDIȚIA a XIV-a

Tel./Fax: 0256 495 210
Contact: boarium@yahoo.com

Tipar executat la Imprimeria **MIRTON** Timişoara

HALMADENT asigură service pentru orice unit

Discount 5%

SMILE Elegant Z

www.chirana.eu

RATE DIRECTE FARA DOBANDA!

HALMADENT Brasov

Braşov, str. **Banatului**, nr. **10**, 500209
tel-fax **0268 414 157**, **0722 322 370**
www.halmadent.ro; www.chirana.eu
office@halmdent.ro

Unic importator CHIRANA

Autoclav Dental X Domina plus B

Discount 10%

- *Respectă toate normele Comunităţii Europene*
- *Camera de sterilizare fără şoc termic*
- *Vacuum fractionat în 4 etape 10 programe*
- *Program special de autocuratare*
- *Posibilitate de a seta manual parametrii de sterilizare*
- *Sterilizare rapidă*
- *Uscare perfectă*
- *Diagnosticare de la distantă*
- *Sistem de testare a calităţii apei*

... continuarea în ofertă...

www.dentalx.it

PENTRU PLATA INTEGRALĂ PRIMIŢI

GRATUIT

Aparat de sigilat + Demineralizator

Dental Art

- Mobilier pentru cabinet la cel mai înalt standard de calitate
- Design personalizat

www.dental-art.it

Discount 15%

Super oferte la:

RoDentExpo - Rin Grand Hotel Bucureşti - 18-21 martie 2009
Denta de Primăvară - Romexpo Bucureşti - 23-25 aprilie 2009

CHIRANA Medical STANDARD TURA | dx | ekom | I+P | IENTECH

CURSURI RHEIN '83

Firma Alligator organizează împreună cu dl. Zoltan Elekeș, demonstrator acreditat de Rhein '83, cursuri practice, de execuție a protezelor combinate cu sisteme de ancorare RHEIN '83, repartizate pe module.

MODULUL I – Soluții și modalități de ancorare a lucrărilor combinate

Program ziua I
- Prezentare PowerPoint (generalități)
- Prezentare sisteme de ancorare,
- Pivoți radiculari cu sferă pentru ancorarea de proteza totală
- Ancorarea extracoronară pentru proteze scheletate

PAUZA DE MASA
- Modelarea pivoților și montarea dispozitivelor de ancorare,
- Modelarea coroanelor și montarea dispozitivelor de ancorare
- Discuții

Program ziua a II a
- Prezentare PowerPoint,
- Realizarea mezostructurilor și a protezelor pe pivoți radiculari cu sferă,
- Realizarea protezei scheletate pentru sistemle de ancorare extracoronare,
- Modelarea pe doi pivoți radiculari a mezostructurii pentru proteze totale,
- Modelarea machetei protezei scheletate pe sistemele de ancorare extra-coronare,

PAUZA DE MASA
- Discuții

MODULUL II - Proteza scheletată ancorată pe grupul frontal superior – Partea metalică

Program ziua I
- Prezentare PowerPoint,
- Sisteme de ancorare,
- Execuția modelelor de lucru (generalități și aparticularități),
- Modelarea machetelor de ceară,
- Aplicarea sistemelor de ancorare,
- Ambalarea,

PAUZA DE MASA
- Turnare și prelucrare,
- Frezarea interlocutorilor și paralelizarea sistemelor de ancorare cu parafrezor.

Program ziua a II a
- Prezentare PowerPoint,
- Modelarea conectorului principal,
- Ambalarea și turnarea,
- Prelucrarea și adaptarea conectorului principal,

PAUZA DE MASA
- Prezentare PowerPoint și discuții.

MODULUL III - Proteza scheletată ancorată pe grupul frontal superior – Componenta fizionomică

Program ziua I
- Placarea corpului de punte cu ceramică Hera-Ceram) generalități, culoare, stratificare, formă și funcționalitate,

PAUZA DE MASA
- Execuția părții fizionomice care conține matricea.

Program ziua a II a
- Montarea machetei în ceară,
- Realizarea șeilor acrilice,
- Discuții libere (generalități, particularități)

In prețul cursului sunt incluse toate materialele necesare.
Cursanții sunt rugați să aibe la ei instrumentele pentru modelat ceara și instrumentele rotative necesare prelucrării metalului.

Înscrieri, precizări și informații la sediul firmei Alligator -Bulevardul Dacia nr. 76, Sector 1, București,
Tel.; 021 323 5838, Fax; 021 321 2129, E-mail: aligato@rdslink.ro, www.alligator-dent.ro

Substanțe chimice cu caracter dezinfectant în medicina dentară - partea a III-a
(aldehidele antimicrobiene, peroxizii, sărurile cuaternare de amoniu, biguanizii)

Ruxandra Stănescu[1], Mihai Burlibașa[1], Augustin Mihai[1], Ion Popovici[1], Laura Iosif[2]
[1]Catedra de Implantologie Orală, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. Carol Davila, București;
[2]Catedra de Protetică Mobilă, Facultatea de Medicină Dentară, U.M.F. Carol Davila, București

ABSTRACT:
There is a law of hygiene, asepsis and antisepsis in all medical specialties, including dentistry. One of the most important aims for observing these rules is the usage of the chemical disinfectant substances. That is why, in this paper we try to survey the main "active" disinfectant substances used in dentistry and in all the other medical-surgical specialties.
KEY WORDS: Dentistry, disinfectants, hygiene, asepsis.

REZUMAT:
În toate specialitățile medicale, inclusiv în medicina dentară, respectarea strictă a regulilor de igienă, asepsie, antisepsie a căpătat caracter de lege. Unul din principalele obiective în respectarea acestor instrucțiuni, o reprezintă utilizarea substanțelor chimice cu caracter dezinfectant. Astfel, în acest referat vom încerca să realizăm o trecere în revistă cât mai succintă a principalelor substanțe «active» dezinfectante, utilizate nu doar în medicina dentară, ci și în alte specialități medico-chirurgicale.
CUVINTE CHEIE: Medicină dentară, substanțe dezinfectante, igienă, asepsie, antisepsie.

Din aproximativ 23 de substanțe germicide, APA este cel mai activ asupra sporilor de Bacillus thermoacidurans; distruge o serie de bacterii la o concentrație de 6-20 ppm, iar mucegaiurile la o concentrație de 25-83 ppm. Soluțiile apoase de APA, se compun din acid peracetic, peroxid de hidrogen, acid acetic, etc. De asemenea, este necesar și un agent de stabilizare pentru a păstra APA stabil. Uneori, concentrația de peroxid de hidrogen este mult mai mare decât cea de acid peracetic.

Mai multe produse pe bază de acid peracetic sunt disponibile acum în mai multe țări: Steris (Steris Corporation), No-Cidex (Johnson and Johnson), Pera-Safe (Antec International). În medicina dentară, APA este utilizat pentru dezinfecția de nivel înalt a instrumentarului, precum și a diverselor materiale, cum ar fi materialele de amprentă (de fapt amprentele). În tabelul care urmează, sunt prezentate comparativ acțiunea dezinfectantă a APA cu clorul activ și clorura de benzalconium.

Agenții activi de suprafață

Compușii (sărurile) cuaternare de amoniu (Qats) – sunt mai recent adăugați în arsenalul germicidelor: în anul 1935 a fost descoperită acțiunea antibacteriană a sărurilor cuaternare de amoniu cu lanțuri lungi (săruri de alchil-amoniu – NH4X, iar hidrogenul este înlocuit de grupări organice R4NX). Ca săpunuri ale acizilor grași, aceste săruri conțin hidrocarburi cu lanț lung și substanțe active de suprafață. În săpunuri, anionii contribuie la proprietățile hidrofobe, în timp ce în Qats, cationii sunt hidrofobi.

Multe săruri ale aminelor cu lanț lung prezintă importante proprietăți antibacteriene, dar cele ale aminelor alifatice, derivate din aminele alifatice bazice slabe și soluțiile lor apoase, necesită un pH scăzut pentru hidroliză și eliberare de amină insolubilă în apă.

Qats sunt săruri ale bazelor puternice, de aceea rămân active atât în soluțiile acide, cât și în cele bazice. Ca și alți compuși cationici, Qats sunt incompatibile cu substanțele anionic active, precum săpunurile; rezultă un precipitat, când sunt puse împreună în soluție apoasă, acest lucru limitându-le utilizarea. Mulți compuși neionici interferă cu Qats.

În Qats germicide, cel puțin unul din 4 radicali organici răspund de activitatea de suprafață ce este determinată de cationi, deci, acești compuși sunt considerați substanțe germicide cationice. Qats prezintă proprietăți bacteriostatice în diluții mari. Pentru acțiuni bactericide, este nevoie de concentrații de 10-20 de ori mai mari. Qats are aproximativ același spectru bacterian ca și fenolii, dar sunt mai activi pe germenii gram pozitivi, decât pe cei gram negativi. O concentrație de 2-5 ppm distruge mulți germeni gram pozitivi; pentru inhibarea germenilor gram negativi este necesară o concentrație de 300-500 ppm. Sporii bacterieni sunt rezistenți la Qats, în schimb aceste substanțe sunt moderat active pe fungi și pe virusurile lipofile, dar și pe cele hidrofile; Qats sunt foarte activi pe alge.

Sărurile cuaternare de amoniu sunt eficiente la un pH alcalin de 9-10, și mai puțin eficiente la un pH sub 7; la un pH de aproximativ 10 și o concentrație de 8 ppm distruge bacteriile în 5 minute; pentru un pH 7 sunt necesare 30 de minute, iar pentru un pH 3 sunt necesare 100 minute.

Quats sunt absorbiți și inactivați de proteine. Este bine de știut despre Qats că au fost sintetizați și testați ca agenți antimicrobieni; suma atomilor de carbon din cele 4 grupe radical trebuie să fie mai mare de 10, anionii fiind importanți doar pentru a dovedi solubilitatea. Pentru o activitate antimicrobiană puternică, trebuie ca cel puțin una din grupările R- să aibă un lanț de 8 până la 18 atomi de carbon (cea mai bună lungime a lanțului este de 14-16 atomi de carbon).

Clorura de cetilpiridinium [123-03-5] (clorura de 1-hexadecilpiridinium) este un ingredient activ în apele de gură (ex. Cepacol). Acetatul de laurolinium [146-37-2] un derivat al 4 –amino-quinaldinei, este utilizat preoperator ca dezinfectant tegumentar. Clorura de dequalinium este folosită sub formă de tablete și soluții pentru tratarea infecțiilor din cavitatea bucală și faringe.

Polimerii Qats prezintă proprietăți antibacteriene, greutatea lor moleculară variază între 2000 și 60000 Da. Au două caracteristici care îi deosebesc de Qats monomere: absența spumei chiar și la concentrații mari și toxicitate redusă pentru tegumente, ochi și chiar la ingestia lor pe cale orală.

Tabel 1 – Actiunea comparativă dezinfectantă a APA, clor activ și clorură de benzalconium (timpul letal de 5 minute, concentrația exprimată în ppm; t = 200C; t = 50C)

Organism	Acid peracetic	Clor activ	Clorură de benzalconium
t = 20^{0}C			
Listeria monocytogenes	45	100	860
Staphylococcus aureus	90	860	500
Enterococcus foecuum	45	300	250
t = 5^{0}C			
Listeria monocytogenes	90	860	500
Staphylococcus aureus	90	1100	750
Enterococcus foecuum	90	450	500

Tabel 2. – Diluția bacteriostatică pentru clorura de benzalconium

Microorganism	Concentrație ppm
Salmomella typosa	3,91
Shigella dysenteriae	1,95
Escherichia coli	15,6
Aerobacter aerogenes	62,5
Salmonella paratyphi	15,6
Salmonella enteritides	31,2
Proteus vulgaris	62,5
Pseudomonas aeruginosa	31,2
Vibrio cholerae	1,95
Staphylococcus aureus	1,25
Pneumococcus II	5,00
Streptococcus pyogenes	1,25
Clostridium welehii	5,00
Clostridium tetani	5,00
Clostridium histolyticum	5,00
Clostridium oedematiens	5,00

Doza letală orală (LD50) pentru clorura de benzalconium [68391-01-5] este de 0,2g/Kg, pentru alte Qats este de 2,2g/Kg și pentru poliquaternium 1 [75345-27-6] 4,47g/Kg. Deși au o toxicitate redusă, polimerii Qats prezintă proprietăți importante antibacteriene și antifungice.

Clorura de benzalconium prezintă activitate antibacteriană bună, este utilizată în medicina dentară, pentru dezinfecția instrumentarului și a amprentelor. Poliquaternium 1 este considerat un candidat serios pentru dezinfecția lentilelor de contact (înregistrat de FDA). Alți Qats sunt utilizați pentru dezinfecția piscinelor,totodată prezentând și proprități antialge.

În tabelul 2 este prezentată diluția bacteriostatică pentru clorura de benzalconium.

Qats sunt considerați în medicină drept medicamente slabe sau produse antimicrobiene labile, pentru că in vivo se desfac în fragmente netoxice. Când au fost prima dată introduși în practica medicală (medicina dentară), Qats erau utilizați pentru dezinfecția mâinilor și a instrumentarului în chirurgie și în medicina dentară. Actualmente, Qats sunt folosiți și pentru dezinfecția suprafețelor (pavimentului) și a amprentelor.

De ce sărurile cuaternare de amoniu prezintă proprietăți antimicrobiene? Când atacă o celulă microbiană, Qats parcurge câteva etape:

- absorbția pe suprafața celulei bacteriene;
- difuzarea prin peretele celular;
- legarea de membrana citoplasmatică;
- disocierea membranei citoplasmatice;
- eliberarea cationilor și a altor constituienți celulari citoplasmatici;
- precipitarea componentelor celulare și moartea celulei.

Caracteristici generale ale Qats

- prezintă acțiune foarte limitată pe virusuri; nu prezintă acțiune pe spori sau pe Mycobacterium tuberculosis;
- sunt rapid inactivați de apa dură sau de materiile organice;
- necesită prespălare;
- au acțiune slabă biostatică;
- asigură dezinfecție limitată de nivel scăzut;
- în medicina dentară, sunt utilizați în special pentru decontaminarea amprentelor și pentru dezinfecția pavimentului și a instrumentarului.

Agenții de curățare anionici-acizi: sunt ca și dezinfectanții cationici, agenți activi de suprafață. De asemenea, ca și săpunurile obișnuite au proprietăți hidrofobe, datorită anionilor. În timp ce agenții cationici acționează în mediu alcalin, cei anionici oferă cele mai bune rezultate în condiții acide la un pH cuprins între 1 și 3. Substanțele acide care eliberează grupări hidrofile sunt: acidul carboxilic, acidul sulfonic, esterii acidului sulfuric și ai acidului fosforic, precum și acidul fosforic.

La acțiunea hidrofobă, contribuie lanțurile alchil, ce pot fi înlocuite de nuclee aromatice tip benzen sau naftalină.

Acești agenți combină nivele scăzute de agenți activi de suprafață anionici, cu acizi organici și anorganici, cu agenți de solubilizare și uneori cu un surfactant neionic în cantitate mică.

Au fost studiați surfactanții anionici, în combinație cu diferiți acizi. Sulfonații aril-alchil au dat cele mai bune rezultate.

Acidul fosforic este considerat cel mai potrivit, datorită toxicității reduse și a costului scăzut. Prezintă o acțiune bactericidă rapidă împotriva germenilor gram pozitivi și gram negativi, utilizând sulfonați la o concentrație de 200 ppm și un pH cuprins între 2 și 3. Surfactanții cu lanțuri alchil de 12 atomi de carbon, prezintă o activitate biologică maximă (de exemplu, dodecilbenzen sulfonic acid). Substituirea inelului benzenic, crește lungimea lanțului alchil, prin grupări 3, 5 etilen. Deoarece solubilitatea este o necesitate a surfactanților anionici, grupările anionice ca sulfonații și sulfații sunt în mod uzual utilizați în cadrul agenților de curățare anionici-acizi.

Acești agenți nu prezintă activitate bacteriostatică înaltă precum Qats, dar au avantajul că acționează rapid în soluții acide. Comparativ cu alte 5 substanțe dezinfectante, anionii acizi distrug bacteriile la o concentrație mai mică: doar hipocloritul de sodiu și un compus pe bază de iod (iodofor), sunt active la o diluție mai mare decât anionii acizi. Conform testului de diluție al AOAC, anionii acizi distrug Pseudomonas aeruginosa la o concentrație de 225 ppm, Salmonella choleraesuis la o concentrație de 175 ppm și Staphylococcus aureus la o concentrație de 325 ppm. Sunt folosiți în medicina dentară pentru decontaminarea instrumentarului, dar și pentru decontaminarea amprentelor cu rezultate satisfăcătoare.

Compușii biguanidici. Clorhexidina [55-56-1] (1,6 –di(4-clorodifenil-diguanidino hexan) sau Hibitane) este un amestec cationic și este utilizat ca antiseptic tegumentar. Reacționează cu acizii și formează săruri, cele mai multe insolubile în apă. Totuși, sarea acidului gluconic este solubilă, iar în concentrație de 20% este incoloră și inodoră.

Ortho-Shop
ortodonţie şi profilaxie
Echipa Ortho-Shop vă aşteaptă la Denta de Primavară cu surprize şi CADOURI!
● Pentru instrumentar cumpărat de la firma Falcon primiți cadou tusa Dentaline.
● Primiți 11 periuțe de dinți alfa-ion Hager&Werken la preț de 10 şi un CADOU surpriză.
Veniți cu acest cupon la stand pentru a beneficia de ofertele noastre.
miradent
Carebrush
Falcon
Spółka z o.o.
Your Instruments since 1975
HAGER WERKEN
Dentalprodukte weltweit
Dental Products Worldwide
Ortho-Shop Str. Caluşei nr. 22, sector 2, Bucureşti,
Tel./Fax: + 4021 253 0667, office@ortho-shop.ro,
www.ortho-shop.ro

Clorhexidina este stabilă la un pH cuprins între 5 și 8 și este compatibilă cu unele germicide cationice. Unele substanțe dezinfectante au în compoziția lor atât clorhexidină, cât și săruri cuaternare de amoniu (ex. Presept lichid conține gluconat de clorhexidină 1,25%, Qats 0,1% în alcool 70%).

Clorhexidina este incompatibilă cu anionii organici (săpunurile), cu detergenții anionici și cu vopselurile. Anionii anorganici precipită clorhexidina, chiar și în soluții foarte diluate. Soluțiile cu o concentrație mai mică de 1% clorhexidină sunt stabile la autoclav (121^{0}C; 15 min).

Clorhexidina este foarte activă pe germenii gram pozitivi și cei gram negativi, pe mucegaiuri, fungi, virusuri lipofile (virusuri respiratorii, Herpes simplex, Citomegalovirus, HIV, etc), dar nu și pe virusurile hidrofile (virusurile polio- și enterice).

Acționează pe spori la temperaturi înalte. Bacteriile acide sunt distruse atât de soluția apoasă, cât și de cea alcoolică de clorhexidină. Utilizarea îndelungată a clorhexidinei, determină apariția rezistenței bacteriene. La o concentrație de 0,001- 0,25%, clorhexidina este puternic virulicidă. Clorhexidina inhibă germinația sporilor, dar nu este sporicidă nici după o expunere de 2 ore, totuși la o temperatură de 20-37^{0}C, reduce de 5 ori numărul de spori.

Pentru acțiunea antimicrobiană, pH-ul optim este cuprins între 5,5 și 7, dar variază în funcție de substanțele tampon și de microorganism (de exemplu prezintă o activitate crescută pe Staphylococcus aureus și E. Coli la un pH crescut și invers pentru Pseudomonas aeruginosa). Este un dezinfectant tegumentar foarte eficient, are toxicitate redusă, nu irită tegumentele și are capacitatea de a reduce infecțiile nosocomiale. Toxicitatea clorhexidinei a fost demonstrată prin utilizarea ei pe tegumentele indemne ale nounăscuților. În SUA există restricții privind utilizarea clorhexidinei.

Spălarea pe mâini cu clorhexidină 4% are același efect ca și hexaclorofenul și reduce numărul bacteriilor sub mănuși pentru câteva ore. După o spălare de aproximativ 2 minute cu clorhexidină, scade numărul microorganismelor cu 86%, în timp ce prin utilizarea același timp a iodoforilor scade numărul microorganismelor cu 68%, iar pentru hexaclorofen cu 47%. Clorhexidina previne transmiterea microorganismelor de la un pacient la altul, lucru dovedit la 47 de subiecți ale căror mâini au fost intenționat contaminate. Pentru o acțiune mai bună și un efect mai îndelungat, clorhexidina se combină cu alcoolul. După utilizări repetate (spălări cu clorhexidină), nivelul bacteriilor pe tegumente este mult mai scăzut.

Clorhexidina este folosită în urologie, ginecologie, în controlul infecțiilor, în arsuri și plăgi. În medicina dentară, clorhexidina este utilizată pentru prevenirea bolilor cavității bucale, spălarea mâinilor și pentru decontaminarea amprentelor (încorporare în materialul de amprentă, prin imersie sau prin spray). În Japonia s-a constatat o hipersensibilitate la clorhexidină, dar se consideră că o concentrație de 0,05% este sigură.

Caracteristicile generale ale biguanizilor

- au un spectru destul de limitat;
- prezintă acțiune slabă pe virusuri, fungi, bacterii gram negative; acțiunea este inexistentă pe spori și pe Mycobacterium tuberculosis (acest fapt nu este întotdeauna recunoscut de producători);
- sunt inactive pe prioni;
- utilizatorii trebuie educați, pentru a folosi soluția de lucru în medii unde este necesară o dezinfecție primară (de nivel scăzut);
- au acțiune acceptabilă pe bacterii gram pozitive, dar nu se poate garanta doar existența bacteriilor gram pozitive;
- dezvoltă rapid rezistență pe Pseudonomas aeruginosa (frecvent este întâlnit Pseudonomas aeruginosa în soluțiile de clorhexidină);
- utilizarea biguanizilor pe termen lung, creează probleme datorită absorbției prin piele (SNC, infertilitate);
- se folosește în special datorită imaginii de siguranță construită de producători;
- favorizează fisurarea și uscarea pielii la utilizări repetate, deși producătorii încearcă prin introducerea unor substanțe emoliente să remedieze această problemă; mulți utilizatori folosesc creme pentru a preveni deteriorarea tegumentelor, dar inactivează astfel clorhexidinele;
- biguanizii sunt în mod special utilizați ca dezinfectanți ai tegumentelor (antiseptice);
- în medicina dentară, biguanizii pot fi utilizați ca antiseptice, dar și pentru decontaminarea amprentelor și a pieselor implanto-protetice.

Bibliografie Selectivă

1. ADA Council on Dental Therapeutics: Infection control recommandation for the dental office and the dental laboratory. 1992. JADA (suppl.): 1-8
2. Association Dentaire Francaise. Les recommandation de hygiene et du asepsie au cabinet dentaire. 1996.
3. Binhas, E.,Matchou, P. Guide pratique du control de la infection au cabinet dentaire.Paris:CdP,1991.
4. Bîlbîe, V. și colab. Bacteriologie Medicală, vol II. Edit. Medic. 1988.
5. Burlibașa, M. și colab: Ghid practic pentru prevenirea și controlul infecțiilor în asistența stomatologică, în ortodonție și în chirurgia maxilo-facială. Editura Ars Docendi, București 2004.
6. Burlibașa, M., Ionescu, Ileana, Popescu, ș., Burlibașa Liliana. Prevenirea și controlul infecțiilor în practica stomatologică prin decontaminarea amprentelor. Editura Ars Docendi. 2003. București.
7. Burlibașa, M.; Ionescu, Ileana. Responsabilitate și adevăr în practica stomatologică și tehnica dentară. Sibiul Medical. 2002; 3: 305-307.
8. Burlibașa, M.; Ionescu, Ileana. Riscul infecțios în laboratorul de tehnică dentară – măsuri de prevenire. 2001; 2: 171-172.
9. Burlibașa, M.; Ionescu, Ileana; Mircea, Luciana. Sterilizanți chimici în stare lichidă care pot fi utilizați în practica stomatologică. Revista Națională de Stomatologie. 2001; 1: 51-54.
10. Carabela, M., Burlibașa, M.: Igienă, asepsie, antisepsie în implantologia orală. Edit. Ars Docendi, 2006, București.
11. Costerton, J.W., Lashen, E.S.: Influence of biofilm on efficacy of biocides on corrosion causing bacteria. Nat. Assoc. of Corros. Engineers, p. 13-17, 1984.
12. Costerton, J.W., Lewandowski, Z., Caldwell, De.E., Korber, D.R.: Microbial Biofilms, Ann. Rev. Microbiol, 49, p.711-745, 1995.
13. Costerton, J.W., Steward, P.S., Geenberg, E.P.: Bacterial biofilms: a common cause of persistent infections. Science, 284, p. 1318-1322, 1999.
14. Cuculescu, M.. Prevenirea și controlul infecțiilor în stomatologie și tehnica dentară. Tehnica Dentară. 2002; 2(2): 26-29.
15. Ionescu, Ileana; Burlibașa, M.. Actualități în sterilizarea și dezinfecția instrumentarului și a materialelor de uz stomatologic. Sibiul Medical. 2000; 4:455-456.
16. Ionescu, Ileana; Burlibașa, M.. Igienă și asepsie în practica ortodontică. Revista Națională de Stomatologie și Chirurgie O.M.F..2002; 1: 20-23.
17. Ordinul M.S.F. Nr. 984/23.06.1994 pentru aprobarea Normelor privind organizarea supravegherii, prevenirii și controlul Infecțiilor Nosocomiale.
18. Ordinul Ministerului Sănătății și Familiei nr 185/2003, pentru "Aprobarea normelor tehnice privind asigurarea curățeniei, dezinfecției, efectuarea sterilizării și păstrarea sterilității obiectelor în unitățile de stat și private."

MaraMedica

In perioada 19- 21 februarie 2009 la Centrul de Instruire şi Marketing al CCI Maramureş din Baia Mare a avut loc a VI-a editie a manifestării MaraMedica specializată în echipamente şi instrumentar stomatologic, instrumentar medical, diagnostic şi terapie, chirurgical, articole de unică folosință, medicină de recuperare, ortopedie, echipamente şi instrumentar oftalmologic, medicamente si produse farmaceutice.

Manifestarea s-a desfăşurat în trei planuri: academic, cu sesiune de comunicări ştiințifice, profesional, prin schimb de informații şi schimb de experiență între participanți si planul de afaceri, prin punerea față în față a cererii şi ofertei de produse si servicii.

În cadrul planului academic, pe parcursul celor 3 zile au fost prezentate 53 de comunicări ştiințifice de către cadre universitare ale Universității de Medicină şi Farmacie "Iuliu Haţieganu", ale Universității "Victor Babeş" Timişoara, din cadrul Clinicii Medicale III Cluj-Napoca, si cadre medicale din cadrul Spitalului Militar Cluj-Napoca si al Spitalului Județean de Urgență "Dr. Constantin Opriş" din Baia Mare.

In cadrul sectiunii "Stomatologie", renumitul prof. univ. dr. Ion Coca din Germania a participat cu o comunicare ştiințifică şi cu două cursuri practice. În cadrul planului profesional au avut loc mese rotunde si workshop-uri pe diferite teme de interes. Dintre acestea amintim masa rotundă cu tema "10 ani de activitate în folosul asiguraților" organizată de Casa Județeană de Asigurări de Sănătate Maramureş. Participanții la activitățile MaraMedica 2009 au primit Credite EMC.

La expoziția cu vânzare au participat un număr de 60 de firme din județele Maramureş, Sălaj, Braşov, Bistrița-Năsăud, Constanța, Arad, Timiş, Cluj, Mureş, Satu Mare, Bihor şi Municipiul Bucureşti, reprezentante sau distribuitoare ale unor firme de prestigiu pe plan internațional. Suprafața expozițională ocupată a fost de 1600 mp.,oferta expozanților fiind destinată segmentului țintă – cabinete medicale, instituții medicale, din județele Maramureş, Satu Mare, Sălaj, Bistrița-Năsăud si Bihor.

MaraMedica a reuşit să fie cunoscută pe plan național şi internațional datorită parteneriatului realizat de catre CCI Maramureş, în calitate de organizator, cu: Universitatea de Medicină şi Farmacie 'Iuliu Haţieganu' Cluj Napoca, Casa de Asigurări de Sănătate Maramureş, Colegiul Medicilor Dentişti, Colegiul Medicilor Maramureş, AMSPPR Ardeal-Nord, Autoritatea de Sănătate Publică, Colegiul Farmaciştilor, Societatea Județeana de Medicina Familiei, Asociația Tehnicienilor Dentari din România Filiala Maramureş, Spitalul Județean de Urgență "Dr. Constantin Opriş" Baia Mare si cu revista de medicina dentara „Dental Target".

In urma impresiilor tuturor participanților la MaraMedica, ca o concluzie la finalul acestei manifestări care, după şase ediții, a ajuns la maturitate cu sprijinul asociațiilor profesionale şi a instituțiilor de profil guvernamentale, putem spune după numărul de firme care s-au înscris deja pentru ediția din 2010, că a fost un succes în contextul economic actual, național şi internațional.

Multumim pe aceasta cale tuturor sponsorilor, firmelor, participanților şi partenerilor noştri şi vă adresăm invitația pentru cea de a VII-a ediție Maramedica 2010.

...totul este posibil!

servo-dental

Sisteme Speciale,
Materiale si Accesorii
pentru proteze
scheletate

Vă aşteptăm la Denta de Primăvară

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71
e-mail: office@lawrencetehnodent.ro
web: www.lawrencetehnodent.ro

LAWRENCE tehnodent

K.B. MUTSUMI CHEMICAL INDUSTRIES Co LTD JAPAN

Vă prezintă:

Eye Sight

Eye Sight
Compozit fotopolimerizabil hibrid pentru coroane şi punți dentare

Tehnologia superioară a particulelor ceramice DUOS şi calitatea japoneză
la cel mai mic preț de... criză!

- Sistem de opac superior ce aderă puternic şi realizează o integrare excelentă cu metalul
- Cu aspect natural, transparență şi strălucire în 12 nuanțe pe Cheia Vita,
- Cu rezistență coloristică şi la abrazie datorită conținutului mare (81%) de particule ceramice DUOS,
- Uşor de aplicat,
- Consistență optimă,
- Economic, este prezentat în seringi de 6 gr., cu container special pentru depozitarea excesului de material, pînă la o nouă utilizare.

Bell Coat
Glazură fotopolimerizabilă pentru compozite şi acrilate

- Reduce timpul de lustruire
- Indicat şi pentru finisarea protezelor.

Rebase Harmony
Material pentru rebazarea protezelor

- Cu reacție exotermică redusă,
- Cu gust plăcut,
- Cu timp de modelare şi prelucrare ajustabil,
- Cu primer pentru o adeziune excelentă cu baza protezei,
- În două nuanțe coloristice pentru uz în laboratorul de tehnică dentară şi cabinet.

Glazing Paste
Pasta universală de lustruit pentru compozite

- Cutie de 15 grame, cu particule ceramice de Siliciu
- Se poate utiliza la orice tip de compozit

Produse fabricate de K.B. MUTSUMI CHEMICAL INDUSTRIES Co LTD JAPAN

Importate şi distribuite în Romania de: MUTSUMI DENTAL SRL,
Str. Toma Stelian Nr. 53, Roman, Județul Neamț, Tel./Fax:0233 743 558,
Mobil:0767 071 330, mutsumi_dental@clicknet.ro, www.mutsumidental.eu

Pentru informații suplimentare şi precizări vă aşteptăm la Denta de Primăvară

Medicina dentară și tratamentul apneei și al snoringului

Belengeanu D., Ilieș D., Matekovits Gh.
UMF Victor Babeș Timișoara, Facultatea de Medicină Dentară, Specializarea Tehnică Dentară, Disciplina de Reabilitare Orală.
Șef Disciplină: Prof. Dr. Matekovits Gheorghe

ABSTRACT:
Snoring and its complications, such as sleeping apnea, became diseases involved in the social life, ant affect seriously both health and life quality. The contribution of the dental medicine in their improvement becomes part of the curative arsenal , which is widely accepted nowadays.
KEYWORDS:
Snoring, sleeping apnea, silensor apparatus.
REZUMAT:
Snoringul (sforăitul) și complicațiile acestuia – cum ar fi apneea de somn (OSA) – au devenit afecțiuni cu atingere socială, care afectează în mod serios atât starea de sănătate, cât și calitatea vieții. Contribuția medicinii dentare în ameliorarea și tratamentul acestor afecțiuni a intrat astăzi în arsenalul curativ complex unanim acceptat.
CUVINTE CHEIE:
Snoring, apneea de somn, aparat Silensor.

Fig.: 1. Aparatul Silensor

Pentru majoritatea indivizilor care sforăie cea mai rentabilă, non-invazivă, confortabilă și eficientă soluție este dispozitivul oral pentru prevenirea sforăitului.

S-a dovedit, că odată cu protruzia întregului corp mandibular apneea nu se produce. Explicația este simplă, din domeniul fiziologiei ADM. Musculatura care asigură cinematica mandibulară în timpul zilei, se relaxează, - uneori exagerat - pe parcursul somnului. Această mișcare de retropulsie produce o compresie a bazei limbii peste peretele posterior al faringelui. Această compresie are drept consecință apariția apneei. Este logică deci concluzia: în cazul opririi forțate a retruziei corpului mandibular, apneea poate fi prevenită. Astfel, aducând mandibula în poziție de prognatism controlat se mărește volumul tubului respirator, ceea ce reduce viteza aerului și vibrația țesuturilor moi, eliminând astfel și sforăitul.

Au fost concepute numeroase aparate și dispozitive prin care s-a obținut această poziție terapeutică a mandibulei. Un progres în acest sens au adus gutierele tip SILENSOR, denumit în SUA Silent Nite (Fig. 1). Dimensiunile nu depășesc cu mult volumul unei gutiere folosite în procedurile de albire a dinților sau a celor protectoare pentru sportivi. Cele două gutiere sunt așezate pe arcadele dentare superioare și inferioare. Ele sunt legate între ele cu doi conectori care permit alunecarea protruzivă a mandibulei, dar totodată împiedecă retruzia exagerată.

Rezultatele obținute cu ajutorul aparatului:

- Studii clinice publicate de medicii care au recomandat acest dispozitiv au înregistrat o rată de succes de 70% până la 100%.
- Reducerea sau chiar dispariția totală a snoringului,
- Terapia eficientă a OSA în formele sale ușoare sau medii,
- Reducerea cu 50% frecvența OSA.
- Este un aparat mai puțin voluminos față de o gutieră ortodontică și este ușor suportat de către pacienții cu apnee ușoară sau moderată.

Fig. 2. a.Poziția uvulei în eugnație.

Contraindicații:

- Nu este indicat la cei cu bruxism nocturn. Aparatul nu este o șină de înălțare a ocluziei.
- Pacienții supraponderali nu primesc acest aparat, decât după o slăbire stabilizată, monitorizat de către medicul nutriționist.
- Aparatul nu poate fi folosit pe arcade edentate. Pe arcadele parțial edentate poate fi folosit dacă există o bună retenție pe dinții restanți.

Eficiența

Dispozitivul oral (Silent Nite, Silensor) nu influențează negativ respirația orală. Chiar și în cazul în care căile nazale sunt congestionate, dispozitivul previne sforăitul și permite în același timp respirația orală. Chiar sunt permise mișcări ușoare ale mandibulei, ceea ce previne blocarea articulației temporo-mandibulare în aceeași poziție un timp îndelungat. Pacientul poate simți o ușoară perturbare a poziției dentare interarcadice și mandibulare, lucru care se datorează lichidului limfatic care se adună în articulația temporo-mandibulară în timpul nopții, dar care va reveni la normal în câteva minute după trezire.

Dispozitivul s-a dovedit eficient chiar și atunci când respirația pe calea nazală este

Fig. 2. b. Poziția uvulei în protruzie indusă.

Fig.3

Fig.4

dificilă sau blocată, deoarece în majoritatea cazurilor zgomotul sforăitului este cauzat de îngustarea căilor respiratorii.
Un studiu recent efectuat în Elveția a găsit eficient tratamentul cu dispozitive orale. Efectele secundare reprezentau ușoare tulburări: uscarea mucoasei (86% din pacienți), disconfort al dinților (59%) și sialoree (hipersalivație) (55%).
Cercetările din Suedia evidențiază puține probleme la pacienții care folosesc dispozitive orale. Un studiu pe 630 de pacienți au arătat că un sfert au renunțat la folosirea dispozitivului. De asemenea câțiva pacienți au prezentat efecte secundare, ca sialoree sau modificarea poziției dinților.
Un studiu similar în Anglia pe 25 pacienți care foloseau dispozitive orale a arătat că acestea sunt eficiente în reducerea zgomotului pentru 84%, iar 76% au spus că sforăie mai puține nopți pe săptămână.

Etapele de realizare a dispozitivului

1.1. Etape clinice

- Examenul clinic pentru cunoașterea stării generale a pacientului și a statusului odonto-parodontal în contextul diagnosticului complex al sistemului stomatognat
- Indicația de tratament și stabilirea planului terapeutic
- Verificarea abilității pacientului de a-și poziționa mandibula în poziție anterioară
- Pregătirea câmpului protetic pentru amprentare
- Amprentarea câmpului protetic

1.2. Etape de laborator

- Confecționarea modelului de lucru
- Fixarea modelului în ocluzor sau articulator
- Trasarea marginilor gutierelor pe model
- Realizarea gutierelor la aparatul Erkoform

Dentimar
laborator de tehnică dentară

Deviza noastră este:
CALITATE !

Suntem o echipă de 20 de tehnicieni cu calificare înaltă, specializați în străinătate care vă pot executa întreaga gamă de lucrări protetice la standarde europene așa cum o certifică și acreditarea noastră, ISO 9001.

Executăm lucrări din:

- lucrări din ceramică pe zirconiu
- compozite, polisticlă
- ceramică Hera, Noritake, Vita VM13, Tizian (titan)
- ceramică presată, fațete și coroane integral ceramice
- lucrări protetice pe implante
- suprastructuri pe implante
- proteze scheletate cu sisteme speciale (culise, capse, telescoape)
- proteze mobile clasice (cu armătură aurită, pe capse, cu garnituri de compozit etc.)
- proteze flexibile - tip Bredent
- proteze unilatelale (sistem Reihn 83, balama, Ancorvis, Bredent)
- ceramică pe cape Sintercast Gold
- cape obținute prin depunere galvanică

Curierat direct în București și prin servicii specializate în țară și străinătate

Str. Făinari nr.1, sector 2, București
Telefon: 021-210 99 74 sau 0748 221 904;
Fax: 021-211 83 01
office.dentimar@gmail.com; www.dentimarlab.ro

JELRUS USA

Cuptoare Multifunctionale **VIP** pentru portelan

VIP Universal X-Press

• 100 de programe: 20 programe presare, 80 programe liber-alese.
• Ecran lat de mari dimensiuni care afiseaza numele programului, toti parametrii programului, setarile individuale, evolutia programului si conditiile actuale ale incintei (numar program, temperatura, vacuum, timp).
• Pozitia pistonului de presare este afisata activ in timpul ciclului de presare (inch sau centimetri).
• Indicator de presiune frontal usor de observat 0 - 100 PSI (0 - 6,9 bari).
• Incinta 5.0 poli-stratificata de inalta temperatura
• Control Precis al Temperaturii
• Program in asteptare pregatit pentru pre-presare. Toate conditiile cuptorului pregatite si gata sa primeasca tiparul incalzit.
• Lift cu Intrare Rapida. Transport mai rapid cu 33% catre camera (pentru presare).

Preseaza pana la 15 g per tipar de 300 g | Capacitate marita de presare
Preseaza pe alumina | Preseaza pe zirconiu | Preseaza pe metal
Ceramica low-fusion | Ceramica high-fusion
Ceramici de foarte inalta temperatura | Inlays

VIP Universal

• Ecranul lat de mari dimensiuni afiseaza numele programului, toate setarile parametrilor de ardere, progresul programului de la inceput pana la sfarsit si conditiile curente: numarul programului, temperatura incintei, vacuum-ul si timpul ramas din program.
• 100 de programe usor de folosit si observat optionale "liber-alese".
• Incinta 5.0 poli-stratificata de inalta performanta imbunatatita prin CQT (Tehnologie Quartz Cristalin)
• Matrice Quartz Cristalin • Quartz Sinterizat • Oxid de Alumina • Alumina Fibroasa • Kanthol A-1 •
• Controlul de Precizie al Temperaturii in Trei Axe ofera un aspect superior pentru toate portelanurile.
• Termocuplul de platina asigura cel mai inalt nivel al exactitatii temperaturii.

Cuptoare de pre-incalzire **Infinity**

Cuptoarele de pre-incalzire Infinity M30 si L30 (mediu si mare) sunt concepute pentru maxima versatilitate, au patru trepte de incalzire si o memorie de 30 de programe usor de utilizat. M30 si L20 au un program inteligent "Ready-Set-Go" folosit in timpul noptii.

INFINITY L30

INFINITY M30

Cuptoare de preincalzire
• Automat si usor de folosit.
• Placi de incalzire radiante modulare.
• Distribuirea uniforma a temperaturii.
• Termocupla precisa cu sistem "feedback" al temperaturii.
• Selectare individuala al controlului ratei de incalzire.
• Sistem integrat de calibrare a temperaturii.
• Programare in grade Fahrenheit si Celsius.
• Parametrii programului pot fi schimbati in timpul derularii.
• Reia programul in cazul penelor de curent.

Vă aşteptăm la Denta de Primăvară

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71
e-mail: office@lawrencetehnodent.ro
web: www.lawrencetehnodent.ro

LAWRENCE tehnodent®

Fig. 5

- Finisarea marginilor
- Fixarea conectorilor

1.3. Etape clinice

- Verificarea adaptării dispozitivului pe câmpul protetic
- Informarea pacientului privind inserarea și dezinserarea aparatului de pe arcadele dentare, precum și indicații privind igienizarea sa.

Amprentarea câmpului protetic

Amprenta este imaginea negativă a câmpului protetic și trebuie să înregistreze și să transmită în laboratorul de tehnică dentară datele necesare referitoare la câmpul protetic. Câmpul protetic reprezintă totalitatea elementelor morfologice ale aparatului dento-maxilar care prezintă rapoarte de contact cu gutiera. (Fig.3)
În amprentă sunt înregistrate următoarele elemente:

Fig. 6

- Poziția, forma dinților
- Dinții antagoniști cu morfologia lor ocluzală

După îndepărtarea amprentei de pe câmpul protetic, aceasta se trimite în laboratorul de tehnică dentară. Materialul de amprentă utilizat determină momentul potrivit pentru turnarea gipsului:
- În cazul materialelor de amprentă de tipul hidrocoloizilor ireversibili este necesar ca modelul să fie turnat imediat după spălarea amprentei. Odată turnată o astfel de amprentă aceasta va fi depusă într-o atmosferă saturată cu apă care îmbunătățește proprietățile mecanice ale materialelor de model. Demularea se face la o oră de la turnare iar duritatea finală nu se atinge decât la 24 h de la finalizarea turnării modelului.
- Amprentele din elastomeri de sinteză, după îndepărtarea de pe câmpul protetic, trebuie să stea 30 minute înainte de a fi turnat modelul, deoarece prezintă o contracție elastică întârziată care

se încheie după circa 20-30 minute. Înainte de a fi turnate, amprentele din elastomeri de sinteză care se transportă în laboratorul de tehnică dentară, trebuie bine răcite, apoi depozitate 30 minute la temperatura camerei pentru a-și compensa contracția termic dependentă. Doar amprentele din elastomeri de sinteză se pot păstra uscate și depozitate la temperatura camerei. Materialele de amprentă pe bază de siliconi cu reacție de condensare și polisulfurile pot aștepta până la 2 ore pentru turnarea modelului.

- Materialele de amprentă pe bază de siliconi cu reacție de adiție și de cauciucuri polieterice pot fi păstrate timp mai îndelungat fără a se deteriora. La amprentele realizate cu Impregnum este necesară îndepărtarea oricăror urme de apă, dacă aceasta se păstrează.
- Înainte de turnarea modelului este necesar ca orice amprentă elastică să fie uscată.

Tehnicianul dentar după primirea amprentei este obligat să examineze amprenta primită:

- Verificarea integrității amprentei;
- Dacă antagoniștii sunt bine reprezentați;

Dacă amprenta este corectă urmează turnarea modelului. (Fig. 4, 5)

Confecționarea modelului

Modelul reprezintă copia pozitivă a câmpului protetic redat cu cea mai mare exactitate. Alegerea gipsului dur sau superdur se

Fig. 7

face în funcție de piesa protetică – în cazul nostru este vorba despre două gutiere legate împreună cu doi conectori pentru lărgirea căilor respiratorii.

Malaxarea gipsului se face în aparatul de vacumalaxare. Pentru această etapă se folosesc instrumente curate și fără resturi de gips vechi. Pulberea gipsurilor dure și apa se vor doza după indicațiile producătorului.

Timpul de prelucrare a gipsurilor naturale reprezintă 2/3 din timpul de priză. Amprenta se pune cu impresiunile în sus pe o masă vibratore, iar gipsul se toarnă în cantități mici sub vibrație. Astfel, bulele de aer existente urcă la suprafață. După terminarea prizei materialului urmează turnarea soclului.

Pentru a nu apare deformarea modelului inițial, soclul se confecționează dintr-un gips dur cu un coeficient mic de expansiune liniară de priză.

Stratul de soclu se toarnă după 20 minute de la începutul malaxării primului strat de gips și se îndepărtează excesul.

Soclul se confecționează dintr-un gips dur (Fig.6).

După terminarea prizei materialului modelul se îndepărtează din amprentă, se soclează și se depozitează la temperatura camerei. Timpul de priză variază de la material la material fiind de circa 20-30 de minute.

Fig. 8

Fig. 9

Fig. 10. Alegerea conectorului potrivit.

Modelul astfel realizat se poate monta în articulator sau ocluzor.
Modelele antagoniste se fixează pe brațele ocluzorului prin gipsare. Pregătirea modelelor pentru gipsare:
- Reducerea în înălțime și lățime a soclurilor modelelor pentru a putea fi poziționate corect în ocluzor și a fi ușor manevrabile;

- Se verifică dacă ansamblul astfel creat se poate înscrie corect pe structura ocluzorului înainte de gipsare fără a-i modifica dispoziția componentelor;
- Modelele se introduc în apă 3-5 minute pentru izolare ca să nu absoarbă apa din gipsul cu care se fixează în ocluzor;
- Se prepară pasta de ghips;

situa pe linia mediană a ocluzorului și va fi perpendicular cu axa balama;
3. distanța de la punctul interincisiv la axa balama a ocluzorului va fi de 10,5 cm.;
4. punctul interincisiv este plasat la intersecția dintre linia medio-sagitală și planul de orientare ocluzală;
- fixarea brațului superior se face după

Fig. 11. Poziționarea conectorului pe gutiere.

Fig 12. Îndepărtarea surplusului stoperului din exteriorul gutierei.

Fig 13. Îndepărtarea surplusului stoperului din interiorul gutierei.

- Se practică uneori retenții pe suprafața bazală a soclului pentru a spori aderența și suprafața de gipsare;
- Se solidarizează modelele între ele pentru a le stabiliza cu bețe de chibrit sau freze vechi și sârmă. Lipirea acestora se face pe fața externă a soclului pentru a nu modifica structurile modelului propriu-zis;

- Se pune gips pe o coală de hârtie pe care se așează brațul inferior al ocluzorului;
- Se pune gips pe orificiile retentive ale ocluzorului și se poziționează modelele astfel:
1. planul de ocluzie trebuie să fie paralel cu planul mesei;
2. planul medio-sagital al modelelor se va

priza gipsului folosită la fixarea brațului inferior;
- se prepară o nouă cantitate de gips și se aplică pe soclul modelului superior;
- brațul superior al ocluzorului este coborât până face contact cu modelul, apoi o nouă cantitate de gips se pune peste orificiile retentive ale brațului superior și se formează o calotă hemisferică;
- după fixarea în ocluzor șurubul distanțator ia contact cu brațul superior al ocluzorului și se blochează în această poziție pentru a menține coordonatele DVO și RC.

Fig. 14.Verificarea stabilității conectorilor.

Trasarea marginilor gutierelor

Marginile gutierelor se trasează cu creionul marker, 2 mm deasupra de coletul dinților iar pe porțiunea frontală, exact pe marginea incizală. Gutiera maxilarului superior se va întinde pe prima treime a palatului, pe porțiunea rugilor palatine, aceasta oferind stabilitate pe câmpul protetic. Această operațiune face mai ușoară decuparea gutierei propriu-zise după realizarea la aparatul Erkoform.

Realizarea gutierei la aparatul Erkoform

Se fixează la aparat o folie specială de 2 mm care ia forma arcadei dentare prin realizarea de vid în interiorul aparatului, la cald.
Similar se realizează și gutiera arcadei antagoniste. După răcire se taie surplusul de folie după conturul realizat la etapa anterioară.
(Fig. 7). Dacă gutiera se adaptează perfect, se îndepărtează cu freza porțiunile interdentare, apoi se finisează marginile cu piatră diamantată și polipant. (Fig. 8)
Ulterior se lustruiește cu pastă de lustruit până devine fină și lucioasă. (Fig.9).

Fixarea conectorilor

Conectorii se fixează când gutierele sunt adaptate pe model. În unele cazuri, când poziția anterioară nu este suficientă pentru a înlătura apneea și sforingul, conectorii se pot schimba, fără a fi necesară confecționarea unui nou aparat. (Fig. 10-14).

CONCLUZII:

1. ADM este într-o permanentă mișcare, cu modificări și remanieri morfologice și funcționale. Sforingul este o afecțiune care are strânse legături etiologice cu structurile oro-faringiene.
2. Tratamentul complex al OSA și a formelor ușoare sau medii de sforing are în arsenalul său terapeutic aparate de tip gutieră.
3. Aceste piese orto-protetice temporare sunt folosite la adulți numai de către medici cu experiență, care cunosc bine indicațiile și limitele utilizării acestor piese exigente.
4. Aceste piese deși au un rol temporar, etapele tehnice trebuiesc executate cu pedanterie și acuratețe. Tehnicianul trebuie să știe exact, în mod concret, cu ce scop se efectuează aceste piese.

BIBLIOGRAFIE

1. AMEMORI Y.: Influence of bruxism during sleep of stomatognarthic System. Kokubyo Gakkai Z. The Journal of Stomatological Society, Japan.1999, 66(1) 76 –97;
2. ANGHEL M.: Diagnosticul oral. Ed. Orizonturi Universitare. Timișoara. 2004;
3. BADEL T., PANDURIC J., PERENCEVIC K.: Vertikalizáló sín, mint kezdeti terápia a teljes fogsorok készítésekor. Quintessenz Fogtechnika 1./ nr.4.- 2002., pg. 258-266;
4. BALL H.: A bruxizmus sikeres kezelése. Dental Tribune. Budapest. 2005. 03. nr. 1.pg. 8 – 10;
5. BORȚUN C., BRATU D.: Protezarea edentației totale. Ed. Marineasa. Timișoara, 1998;
6. BRATU D., IEREMIA L., S. URAM-ȚUCULESCU: Bazele clinice și tehnice ale protezării edentației totale. Ed. Imprimeriei de Vest. 2003;
7. BRATU D., BRATU E., ANTONIE S.: Restaurarea edentațiilor parțiale prin proteze mobilizabile. Ed. Medicală, București, 2008,
8. BRATU D. și colab.: Proteza mobilă. Ed. Signata. Timișoara. 1992;
9. BRATU D., NUSSBAUM R.: Bazele clinice și tehnice ale protezării fixe. 2001.Editura Signata. Timișoara;
10. BRATU D.: Materiale dentare. Ed. Helicon. Timișoara. 1994;
11. BROWN E.S., HONG S.C.: Antidepresant-induced bruxisme successfully treated with gapentin. JADA. 1999, 130(10):1467-1469;
12. COȚ MONICA: Aparat mobilizabil pentru tratamentul sforingului. Lucrare de diplomă. UMF Timișoara, 2007;
13. IONIȚĂ S., PETRE AL.: Ocluzia dentară. Ed. A 2.-a. Ed. Didactică și Pedagogică. RA.București.2002;
14. MATEKOVITS Gh.: Reabilitarea orală pentru tehnicienii dentari. Ed. Nero-G. Timișoara. 2000;
15. MITCHELL D.A., MITCHELL L.: Ghid clinic de stomatologie. Editura All 1999. București. pg. 678-680;
16. PĂTRAȘCU I.: Materiale dentare. Editura Horanda Press, București. 2002;
17. PRICOP M., URTILĂ E., PRICOP N.: Chirurgie oro-maxilo-facială. Curs 1996. Lito. Timișoara;
18. SORIN URAM-ȚUCULESCU., AMARIEI C., BRATU D.: Aparate și instrumente în tehnica dentară. Editura EX PONTO Constanța. 1997;
19. VOLOM A.: Az NTI-TSS miniatürizált éjszakai harapásemel rendszer. Magyar Fogorvos. 2004/1. pg. 24 – 30;
20. VOLOM A.: A fogorvoslás változó szerepe a medicinában. Dental Tribune, V., nr.2., 2007,
21. www.somnofit.com, www.baystate-dental, www.sfatulmedicului.ro, www.silensor.co.uk, www.glidenwell-lab.com.

primotec®
aparate microsudura rece

primotec phaser mx1

Microscop Standard (10X)

Microscop Zoom (4-20X)

- Cinci programe de baza pentru aur (Au), cobalt-crom (Cr-Co), sudura combinata (aur cu Co-Cr), titan (Ti) si ortodontice (Orto.).
-10 nivele de timp ale puterii si impulsului permit reglarea precisa a adancimii sudurii si a diametrului punctului de sudura.

Cu microscopul stereo cu focalizare 4 - 20 x suplimentar se obtine:
- Mai mult comfort cu diafragma electronica LCD. Aceasta permite cu numai o singura culisare folosirea microscopului ca mod de lucru conventional.
- Lucru mai flexibil la locul optimizat de sudura: piesa de mana poate fi folosita fie atasata bratului manual, de standul manual rotativ sau liber in mana.

primotec phaser as1

Microscop Stereo-Zoom (4-20X)

Dezvoltat pentru clienti care accepta numai ceea ce e mai bun, phaserul primotec as1 defineste nivelul maxim al tehnologiei primotec de micro-sudura cu mini-impuls.
14 nivele de timp ale puterii si impulsului acopera spectrul complet al cerintelor sudurii in tehnologia dentara de la cea mai fina prelungire a marginii coroanei pana la sudura de adancime a aliajelor cu continut mare de aur.
Usurinta utilizarii stabileste noi standarde, prin intermediul a 15 programe de sudura presetate, care sunt, ca toate functiile phaserului as1, reglate prin panoul de comanda atasat de microscop.

primotec phaser ec1

Magnifier Unit (3X)

Microscop Stereo Standard (10X)

Proiectat pentru sudura si fixarea facila a tuturor cazurilor de rutina din oferta laboratoarelor dentare, "Small" este o alternativa optima in special pentru laboratoarele mici. Phaserul primotec ec1, ca micro-aparat de sudura cu impuls, cu design atractiv, extrem de compact ofera 8 nivele de timp ale puterii si impulsului care sunt reglabile separat si individual.

Phaser ec1 este disponibil cu doua optiuni alternative:
1. Unitate de comanda primotec phaser ec1 cu lentile optice amplificatoare (amplificare 3x)
2. Unitate de comanda primotec phaser ec1 cu microscop stereo standard (amplificare fixa 10x)

Vă aşteptăm la Denta de Primăvară

Bucuresti, str. George Calinescu 9
telefon/fax: 021 - 230 27 71
e-mail: office@lawrencetehnodent.ro
web: www.lawrencetehnodent.ro

LAWRENCE® tehnodent

Heraeus

Este dinte natural sau de ceramică?
Este SIGNUM®!

Compozit cu estetică naturală de durată

Oferte speciale ianuarie - iunie 2009

1 + 1 Cumpărați 1 seringă Signum și primiți **GRATUIT** 1 seringă Signum în schimbul unei seringi de compozit concurente (cu minim 2g compozit)

3 + 1 La 3 seringi Signum primești **GRATUIT** 1 seringă Signum Opac

La 5 seringi Signum Dentină sau Signum Ceramis Dentină primești **GRATUIT** 1 sistem adeziv **Sigum Metal Bond I + II Set**

OFERTA CUPTOR HiLite

La un cuptor de fotopolimerizare HiLite primiți GRATUIT un Signum Ceramis Set

Dentotal protect®

DENTOTAL PROTECT SRL

Mircea Vodă 24, Sect.3, Bucureşti, ROMÂNIA Tel. 021-311.56.17/18/19 Fax. 021-311.56.20
E-mail: office@dentotal.ro , **www.dentotal.ro** TelVerde: 0.800.808.809

Vita System · 3D-Master

VITA

Oferta cuptoare VITA Vacumat 40T și VITA Vacumat 4000T

Vita Vacumat 40T + pompa vacuum	**3700 EUR**
Vita Vacumat 4000T + pompa vacuum	**5760 EUR**

La achiziționarea unui cuptor Vita Vacumat 40T sau Vita Vacumat 4000T, veți beneficia de o reducere de 50% la trusele Basic Kit și Profesional Kit (in cheie 3D Master sau clasică).
Detalii la telefoanele 0749-06.35.68, D-na Elza Miroiu, respectiv 0749-06.31.52, Teh. Cristi Trandafir.

Prețurile sunt valabile pe perioada 18 martie - 25 aprilie 2009

Dentotal protect®

DENTOTAL PROTECT SRL
Mircea Vodă 24, Sect.3, Bucureşti, ROMÂNIA Tel. 021-311.56.17/18/19 Fax. 021-311.56.20
E-mail: office@dentotal.ro , **www.dentotal.ro** TelVerde: 0.800.808.809

Angajez tehnician dentar.
Tel.: 021.210.99.74

●

Vînd aparat depunere galvano - Wieland
Tel.: 021 210.99.74

●

BreDent-Tim angajează reprezentanți medicali pentru vânzări în cabinete și laboratoare din București și pentru vânzări în laboratoare din Constanța
Tel.: 0723.573.358

●

Laborator dentar, solicit colaborare cu cabinete situate în zona Drmuul Taberei și Militari.
Tel.: 021.413.50.03, 0723.139.308

●

Laborator dentar, solicit colaborare cu cabinete situate în zona Vitan - Dristor
Tel.: 0721.235.824, 0723.566.624

●

Medic dentist, proaspăt absolvent, vorbitor de limbă germană, solicit loc de muncă pe post de medic asistent în cabinet din Germania.
Tel.: 0742.943.069

CHRIS tehnodent

Toate tipurile de lucrări:

- ceramică pe zirconiu
- ceramică pe implanturi
- ceramică HERA şi VITA OMEGA
- belleGlass NG
- metalo-compozite: IVOCLAR
- gutiere
- proteze scheletate cu sisteme speciale: Bredent şi Rhein 83
- proteze flexibile
- aparate ortodontice

tehnologie bredent

Laboratorul calității!

- ✓ 17 ani de activitate practică privată
- ✓ Garanție REALĂ
- ✓ Legătură directă între doctor şi tehnicianul care execută şi răspunde de lucrare
- ✓ Curierat permanent

Vă aşteptăm la Denta 2009 - ediția de primăvară -

Str. Paraschiva Gherghel nr.4, sector 1; Tel.: 021/225.16.61; Tel./Fax: 021/224.45.36
0722.29.55.35, 0766.211.784, 0744.38.39.39; chris_tehnodent@yahoo.com

Cost abonament:
18 RON/an;4 exemplare

Pentru informații și abonamente:
Claudia Lăzărescu,
S.C. Autentic Magazin Srl,
Str. Hatmanul Arbore
Nr. 3-7, Bl. A, Sc. A,
Apt. 36,
Sector 1, București, cod 11601,
Tel.: 0724 864 358,
E-mail: office@dentaltarget.ro
www.dentaltarget.ro

Medicii dentiști abonați la Dental Target beneficiază de 3 EMC

Modalități de plată:
Prin Mandat Poștal. Datele (numele, prenumele, adresa) de pe Mandatul Poștal trebuie să coincidă cu cele de pe talonul din revistă.

dentalTarget clinic & lab
Revistă dustribuită gratuit medicilor şi tehnicienilor dentari de SC Autentic Magazin SRL
Tiraj 6.000 ex.

Talon

Trimiteți talonul la adresa:
C.P. 76, O.P. 63
București

NUME_____
PRENUME_____FIRMA_____
Str,_____Nr,_____
Bl,_____Sc,_____Apt_____Sector_____
LOCALITATEA_____JUDET_____ COD _____
TEL./FAX_____ GSM_____ EMAIL_____
Medic ☐ Tehnician ☐ Patron ☐ Angajat ☐

Doresc să primesc revista Dental Target. Prezenta constituie consimțământul meu expres și neechivoc privind prelucrarea datelor cu caracter personal cuprinse în acest talon. Cunosc că am dreptul de a solicita rectificarea, actualizarea sau ștergerea datelor mele, precum și celelalte drepturi oferite de lege.

Semnătura_____
Cf. Legii 677/2001, SC Autentic Magazin SRL este operator înregistrat la ANSPCDP sub nr. 3355/2006.

CURS

de implantologie orală acreditat

25-26 aprilie 2009

Cluj Napoca - Hotel City Plaza

Denti® system

CURSURI DE IMPLANTOLOGIE ORALĂ DENTI®

25 de ani

Sistemul de Implantologie Denti® are 25 de ani

INVITAȚIE

Organizat de AMSPPR ARDEAL NORD

Prețul: 189 Euro

Maxim 25 de persoane

CURSUL CONȚINE

2 zile, 2 pauze de masă, pauze de cafea

Sâmbătă dimineață curs teoretic

Sâmbătă după masă curs practic (hands on)

Duminică dimineață curs teoretic

Implantologi renumiți

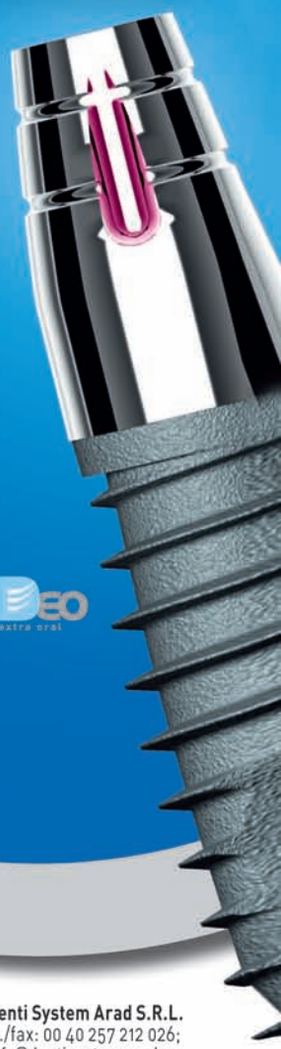
În 25 de ani au participat peste 2000 de medici stomatologi

ÎNSCRIERE LA

AMSPPR ARDEAL NORD
Tel./Fax: 0264/594507
Email: ardeal-nord@dental.ro

S.C. Denti System Arad SRL.
Tel./Fax: 0257/212026
Email: info@dentisystemarad.ro

- implantologie generală
- metode de implantare
- substituție osoasă
- lucrări practice:
  - exerciții de implantare pe machete
  - diferite tehnici de amprentare
- lucrări protetice
- diferite cazuri cu erori
- temeri în implantologie
- aspecte legate de tehnica dentară



Ds screw · Dop one piece · Dr root form · Dc circonium · Deo extra oral

Lectorii Cursului:

Dr. Vajdovich István
Implantolog și chirurg BMF
Președintele Asociației Medicilor Stomatologi și Implantologi din Ungaria, Facultatea de Medicină Szeged

Dr. Szilágyi Zoltán
Implantolog și chirurg BMF
Facultatea de Medicină Debrecen

Dr. Covesan Sorin
Spitalul Județean Nyiregyháza

Szalina Luis-Alberto
Tehn.Dent.Principal
Președintele ANTD România

S.C. Denti System Arad S.R.L.
Arad, Str. Alecu Russo Nr.1. Bl.A 5. Ap. 2. Tel./fax: 00 40 257 212 026;
Mobil: 00 40 752 306 052; e-mail: info@dentisystemarad.ro

Fabricație Germană: Hager&Meisinger GmbH.

design&press: www.fingerprint.hu

IPS e.max

IPS e.max

IPS e.max vă oferă supremația în estetică și rezistență fără metal, utilizând ambele tehnologii: de presare și CAD/CAM

Restaurări din IPS e.max fabricate de Prof. Dr. D. Edelhoff / O. Brix, Germania

Sistemul IPS e.max vă oferă:

- rezultate estetice de excepție
- posibilitatea de a cimenta adeziv **(Variolink II, Variolink Veneer, Multilink Automix Easy Clean-Up)** sau convențional **(Vivaglass CEM PL)**
- la alegere, materiale cu rezistență ridicată incluzând dioxidul de zirconiu **(IPS e.max CAD)** și ceramica de sticlă înalt rezistentă **(IPS e.max Press)**
- două tehnici de fabricare: prin presare și prin frezare asistată de calculator, optimizînd atât rezistența cât și adaptarea
- o singură ceramică de placare pentru dioxidul de zirconium și ceramica presată **IPS e.max Ceram**

OFERTĂ SPECIALĂ DE SCHIMB valabilă până la 30.06.2009
Cei interesați să schimbe au următoarele avantaje:

- 50% reducere de preț pentru **IPS e.max Press** și **IPS e.max Ceram**
- oferta este valabilă pentru Basic Kit-uri și Refill-uri
- raport de schimb 1:1

Distribuit prin:

Doriot Dent
str. Barabaș Bela nr. 18, Arad
Tel.: 0257/254 638

Medimex Dent
str. Prof. Dr. Gh. Marinescu nr 43, sector 5, București
Tel.: 021/410 83 26

Sanident
str. Logofat Tautu nr. 66, sector 3, Bucuresti
Tel. 021/308 57 51

Sitea
str. Oltarului nr. 4, sector 2, București
Tel.: 021/528 03 20

www.ivoclarvivadent.com
Tel.: 0722/431 401

ivoclar vivadent®
passion vision innovation